

---

Zákonný zástupca (meno, priezvisko, adresa, tel.)

MESTO SKALICA

Mgr. Oľga Luptáková

primátorka mesta

Námestie slobody 10

909 01 Skalica

Skalica, dňa .....

**Vec:**

**Žiadosť o odpustenie príspevku**

Vážená pani primátorka,

v zmysle ustanovenia § 28 ods. 7 písm. a) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov Materskej školy, Dr. Clementisa 59, Skalica, Dr. Clementisa 59, 909 01 Skalica, za dieťa

....., nar. ...., bytom .....

za obdobie od ..... do ..... pracovisko .....

**Odôvodnenie:**

v uvedenom období malo moje dieťa prerušenú dochádzku do materskej školy z dôvodu hospitalizácie / kúpeľnej liečby.\*

S pozdravom

.....

podpis

Príloha\*\*

Potvrdenie o hospitalizácii

Potvrdenie o absolvovaní kúpeľnej liečby

\*Nehodiace sa prečiarknite

\*\*Hodiace sa podčiarknite