
(meno, priezvisko, bydlisko rodiča)

MESTO Rimavská Sobota

Odbor školstva, sociálnych vecí a kultúry

Svätoplukova 9

979 01 Rimavská Sobota

Rimavská Sobota, dňa

VEC ŽIADOSŤ O ZNÍŽENIE PRÍSPEVKOV ŠKD

Žiadam o zníženie (odpustenie) príspevkov na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD pri Základnej škole Pavla Dobšinského, P. Dobšinského 1744/2, 979 01 v Rimavskej Sobote pre svoje dieťa v I. polroku školského roka 20.. / 20.. :

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Trieda, ktorú žiak navštevuje:

V prílohe prikladám doklad (potvrdenie z úradu práce) o poberaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke hmotnej núdzi.

.....

podpis rodiča