

.....

**Priezvisko, meno a bydlisko žiadateľa**

Materská škola

Okružná 53/5

019 01 Ilava-Klobušice

**Vec: Žiadosť o odpustenie mesačného príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole**

---

V zmysle § 28, ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade so Všeobecne záväzným nariadením Mesta Ilava č. 5/2022 o výške príspevkov v školách a školských zariadeniach zriadených mestom Ilava a Školským poriadkom Materskej školy Okružná 53/5, Ilava-Klobušice

**žiadam o odpustenie mesačného príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole**

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

Moje dieťa (priezvisko a meno) ..... nebolo v tomto čase prítomné v materskej škole pre chorobu, čo dokladám príslušným lekárskeým potvrdením (viď príloha).

V ....., dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

Príloha: lekárske potvrdenie