\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, e-mail, tel.

ZŠ s MŠ

Cádrova 23

831 01 Bratislava

V Bratislave, dňa ..............................

Vec: **Žiadosť o zníženie/odpustenie\* mesačného príspevku na úhradu režijných nákladov v školskej jedálni (ŠJ)**

Dolu podpísaná/ý ........................................................., žiadam Vás týmto o zníženie/odpustenie\* mesačného príspevku na úhradu režijných nákladov v ŠJ, za moje dieťa .................................................................., nar. ....................., ktoré sa stravuje v ŠJ pri: ZŠ Cádrova 23 /MŠ Cádrova 15 / MŠ Na Revíne 14 \*,

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

Dôvodom je:

* dieťa/žiak/plnoletý žiak je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi;
* dieťa/žiak/plnoletý žiak je členom domácnosti, ktorej príjem je najviac vo výške sumy životného minima;
* dieťa/žiak/plnoletý žiak, ktoré má prerušenú dochádzku do školy a školského zariadenia na viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní z dôvodu choroby alebo rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom;
* iné: .......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

V prílohe dokladáme:

-

-

-

..........................................

podpis zákonného zástupcu