Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

 Základná škola

 Prokofievova 5

 851 01 Bratislava

 Bratislava, dňa...........................

VEC: Žiadosť o skrátenie poplatku za ŠKD

Týmto Vás žiadam o skrátenie poplatku za pobyt môjho dieťaťa......................................................................................................./meno a priezvisko, trieda/ v ŠKD z dôvodu..........................................................................................................................................

S pozdravom

 --------------------------------------------

 podpis zákonného zástupcu

 meno a priezvisko zákonného zástupcu