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