
Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou
Rudolfa Dilonga
Hviezdoslavova 823/7
028 01 Trstená

Vec: Žiadosť o zníženie mesačného príspevku za činnosť ŠKD

Ja, dolu podpísaný/á _____ žiadam o zníženie mesačného príspevku za činnosť ŠKD za žiaka/ žiačky _____, nar. _____, trieda _____ na _____ € mesačne.

Odôvodnenie žiadosti:

V Trstenej dňa: _____

Podpis žiadateľa: _____

Stanovisko riaditeľky školy:

V Trstenej dňa: _____

_____ Pečiatka a podpis riaditeľky školy: