

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Dátum narodenia zákonného zástupcu:

Trvalé bydlisko:

Mestská časť Košice – Staré Mesto

Hviezdoslavova 7

040 01 Košice

Vec: Žiadosť o odpustenie úhrady školného príspevku.

Žiadam Vás o odpustenie úhrady školného príspevku za moje dieťa

....., nar.

bytom, ktoré navštevuje MŠ Tatranská 23, Košice.

Moje dieťa nebolo v MŠ od do

zo zdravotných – rodinných dôvodov. *

V prípade, že nebolo dieťa v MŠ zo zdravotných dôvodov, prikladám o tom lekárske potvrdenie.

V Košiciach:
.....

podpis

* Nehodiace sa prečiarknite.