

**Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Elektronická schránka aktívna na doručovanie: \* ÁNO - NIE

MESTO ROŽŇAVA

Šafárikova 29

048 01 Rožňava

VEC

**Žiadosť o zníženie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole**

V súlade s čl. 1 ods. 1 písm. b) všeobecne záväzného nariadenia mesta Rožňava o určení čiastočných úhrad v školách a školských zariadeniach týmto žiadam Mesto Rožňava, zriaďovateľa **Materskej školy** /adresa MŠ/ ..... **v Rožňave** o zníženie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole o **o 50 %, t. j. na sumu 25,00 €** pre moje dieťa /meno, priezvisko dieťaťa/: ....., narodené /dátum narodenia/: ....., s trvalým pobytom /adresa trvalého pobytu dieťaťa/: .....

Nástup dieťaťa do materskej školy dňa: .....

Som si vedomý/á, že ak dôjde k zmene skutočností, rozhodujúcich o znížení príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole, som povinný/á bezodkladne o tom informovať zriaďovateľa materskej školy prostredníctvom riaditeľa materskej školy.

V Rožňave dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

**Potvrdzujem správnosť údajov:**

Žiadosť prevzatá dňa: .....

.....  
riaditeľ materskej školy

\*označiť správny údaj