
meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Váž. pani riaditeľka
Mgr. Dana Kalíšková
Materská škola
Lieskovany 50
05 21 Lieskovany

V Levoči, dňa

Vec:

Žiadosť o odpustenie mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole

Dole podpísaný/á ako zákonný zástupca dieťaťa
....., narodeného/nej , bytom
..... týmto žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov
za pobyt dieťaťa v materskej škole za obdobie od do
Moje dieťa nebolo v tomto čase prítomné v materskej škole pre chorobu, čo dokladám
príslušným lekánskym potvrdením (v prílohe) alebo z iných dôvodov a to
..... .

.....
podpis žiadateľa

Príloha:

- lekárske potvrdenie