

-----  
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého, resp. prechodného pobytu

Mestský úrad  
Školský úrad, odd. školstva a mládeže  
ul. Československej armády 26  
974 01 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť zákonného zástupcu o zníženie príspevku na činnosť ŠKD**

Dolepodpísaný .....  
(meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa),

týmto v zmysle ust. § 114 ods. 7) zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. III. § 3 ods. 1, 2) VZN Mesta Banská Bystrica č. 1/2019 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Banská Bystrica, v školskom roku ..... **ž i a d a m o z n i ž e n i e p r í s p e v k u n a č i n n o s t i š k o l s k é h o k l u b u d e t í p r i Z á k l a d n e j š k o l e:**

.....  
(názov a adresa školy, ktorú dieťa navštevuje),

pre svojho syna /dcéru :.....  
(meno a priezvisko dieťaťa),

nar.: ....., bytom: .....,

žiaka / žiačky ..... triedy, nakoľko som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi, podľa zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Aktuálne potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní dávok v HN, **prikladám v prílohe.**

.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu (žiadateľ'a)

**Príloha:**

Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní dávok v HN