**MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí**

**Oddelenie sociálnej a krízovej intervencie**

 **Škola:** ..............................................................

 ...............................................................

 ...............................................................

**ŽIADOSŤ O VYJADRENIE**

**k školskej dochádzke, výsledkoch a spolupráci rodičov**

Vo veci poskytnutia jednorazovej dávky v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadame o nasledovné vyjadrenie:

**Meno, priezvisko žiaka:** ............................................................................................................................

**Dátum narodenia:** .................................................. **V školskom roku:** ...............................................

**dosahuje výsledky v škole:** .......................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Spolupráca rodičov so školou je: .**.............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Vyjadrenie školy:** ......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Počet vymeškaných hodín:** .................................. **z toho neospravedlnených:** ................................

Dňa ….............................

 ….................................….......................................

 pečiatka a podpis zástupcu školy