

.....
Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu žiaka

•
Základná škola
Haličská cesta 1493/7
984 03 Lučenec
•

Vec
Žiadosť o znížený poplatok v ŠKD

Podpísaný/á (meno a priezvisko zákonného zástupcu).....

bytom.....

žiadam o znížený poplatok ŠKD môjho dieťaťa, ktoré navštevuje Školský klub detí

v ZŠ, Haličská cesta 1493/7, Lučenec vo výške.....€ mesačne, z dôvodu poberania pomoci

v hmotnej núdzi.

Údaje o žiakovi:

Meno:.....Priezvisko:

Bydlisko:.....

Dátum narodenia:.....Trieda:.....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov

V..... dňa

.....
podpis zákonného zástupcu