

(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu)

Vážená pani
PaedDr. Jana Bolebruchová
riaditeľka
materská škola
Bancíkovej 2, 82103 Bratislava
821 03 Bratislava

VEC

Žiadosť o oslobodenie od uhrádzania príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole

Dolupodpísaná/ý zákonný zástupca

dieťa , nar.,

bytom

Vás týmto žiadam o oslobodenie od úhrady príspevku za mesiac vo výške EUR.

Dieťa nenavštevovalo Materskú školu, Bancíkovej 2, 82103 v Bratislave

od do t. j. dní.

zo **zdravotných dôvodov*/ rodinných dôvodov** (podčiarkni).

*potvrdenie od detského lekára pre deti a dorast (pediater) je súčasťou prílohy (ak ide o zdravotné dôvody)

Popis dôvodov:

Príspevok (ak bol uhradený) Vás žiadam vrátiť na číslo účtu vo forme IBAN:

Vyjadrenie riaditeľky MŠ :

Na základe písomnej žiadosti zákonného zástupcu dieťaťa a potvrdenia MUDr.

zo dňa **súhlasím/nesúhlasím** s odpustením príspevku v zmysle ustanovenia § 3 ods. 3 VZN č. 16/2025 zo dňa 11.02.2025, ktorým sa určujú výšky príspevkov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Ružinov.

Vyjadrenie triednej učiteľky dieťaťa:

Potvrdzujem/nepotvrdzujem neprítomnosť dieťaťa v materskej škole v uvedenom období.

Podpis triednej učiteľky:

Podpis riaditeľky :

Bratislava, dňa
.....
podpis zákonného zástupcu