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

Meno rodiča (zákonného zástupcu), bydlisko

 Magistrát mesta Košice

 Oddelenie školstva

 Trieda SNP 48/A

 040 11 Košice

**Vec: Žiadosť o zníženie príspevku v ŠKD**

 V súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta Košice č.103 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je mesto Košice (nariadenie o určení výšky príspevku v školách a školských zariadeniach) žiadam o zníženie príspevku za ŠKD pri ZŠ Jozefa Urbana, Jenisejská 22, 040 12 Košice

pre syna /dcéru .............................................................................................................................

bydlisko.........................................................................................................................................

dátum a miesto narodenia: ...........................................................................................................

 V prílohe predkladám doklad o tom, že mám tri a viac detí vo veku povinnej školskej

dochádzky (kópie rodných listov + potvrdenia o návšteve školy).

Čestne prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje a predložené doklady sú pravdivé.

V Košiciach, dňa ................................ ................................................

 Podpis rodiča