

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

pri ZŠ Nám. arm. gen. L. Svobodu 16 v Bardejove, vo výške.....€ mesačne, z dôvodu
poberania pomoci v hmotnej

núdzi.

Údaje o žiakovi:

Meno:.....Priezvisko.....

Bydlisko:.....

Dátum narodenia:.....Trieda:.....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov

Dňa:.....

.....
podpis zákonného zástupcu