

-----  
*Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého, resp. prechodného pobytu*

Mestský úrad  
Školský úrad, odd. školstva a mládeže  
ul. Československej armády 26  
974 01 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť zákonného zástupcu o zníženie príspevku na činnosť ŠKD**

Dolepodpísaný .....

*(meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa),*

týmto v zmysle ust. § 114 ods. 7) zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a ust. § 3 ods. 3) VZN Mesta Banská Bystrica č. 5/2015 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Banská Bystrica, v školskom roku ..... **ž i a d a m o zníženie príspevku na činnosti školského klubu detí pri Základnej škole:**

.....  
*(názov a adresa školy, ktorú dieťa navštevuje),*

pre svojho syna /dcéru : .....

*(meno a priezvisko dieťaťa),*

nar.: ....., bytom: .....

žiaka / žiačky ..... triedy, nakoľko som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi, podľa zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Príslušné potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní dávok, **prikladám v prílohe.**

.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu (žiadateľa)

**Príloha:**

Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní dávok v HN