Mesto Rimavská Sobota

Svätoplukova 389/9

979 01 Rimavská Sobota

**Vec: Žiadosť o zníženie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole**

**Zákonný zástupca dieťaťa:**

Priezvisko a meno zákonného zástupcu:....................................................................................................

Dátum narodenia: ..........................................................

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................................

(ulica, č.d., mesto, PSČ)

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ...................................................................................................................................................................

V zmysle § 28 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s Čl. 2 Všeobecne záväzného nariadenia mesta Rimavská Sobota č. 190/2023 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Rimavská Sobota v znení neskorších predpisov **žiadam** o zníženie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole z dôvodu, že moje dieťa má trvalý pobyt v meste Rimavská Sobota.

**Údaje dieťaťa:**

Priezvisko a meno dieťaťa:.........................................................................................................................

Dátum narodenia: .............................................................

Trvalé bydlisko: .........................................................................................................................................

(ulica, č.d., mesto, PSČ)

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ...................................................................................................................................................................

Názov a adresa školy, ktorú dieťa navštevuje: **MŠ Rožňavská 854/29 , Rimavská Sobota**

Vyhlasujem, že:

* všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov,
* o zmene trvalého pobytu svojho dieťaťa **bezodkladne** budeminformovať zriaďovateľa prostredníctvom riaditeľa materskej školy.

V Rimavskej Sobote dňa : ...............................................................

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

***Vyjadrenie riaditeľa školy: ..............................***

V Rimavskej Sobote dňa : ...............................................................

podpis riaditeľa školy