

.....  
Meno rodiča (zákonného zástupcu), bydlisko, e-mailový a tel. kontakt

Spojená škola Svätej Rodiny  
Gercenova 10  
851 01 Bratislava

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

V súlade so zákonom č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) § 114 ods. 3 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach v ŠKD pri Spojenej škole Svätej Rodiny, Gercenova 10, 851 01

pre syna /dcéru .....

bydlisko.....

dátum narodenia: .....

V prílohe predkladám :

- a) doklad o tom, že som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke k hmotnej núdzi,
- b) doklad o príjme, ktorý je nižší ako životné minimum

V prípade, že v priebehu školského roka prestanem byť poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke hmotnej núdzi, oznámim túto skutočnosť do 15 dní na riaditeľstvo Spojenej školy Svätej Rodiny.

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

V Bratislave.....

.....  
Podpis rodiča

**Príloha: Doklad o poberaní dávky v hmotnej núdzi, doklad o príjme**