

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

Mesto Brezno  
Školský úrad  
Námestie gen. M.R.Štefánika 1  
977 01 Brezno

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

Dolupodpísaný .....

*(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. § 8 VZN mesta Brezno č. 02/2016 o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach zriadených mestom Brezno, 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. 599/2003 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.**

.....  
Podpis zákonného zástupcu

**Príloha:**

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