

---

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Mestský úrad  
Oddelenie školstva  
Štúrova 1989/41  
031 01 Liptovský Mikuláš

Vec: **Žiadosť o odpustenie/zníženie príspevku v školskom klube detí**

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta Liptovský Mikuláš č. 15/2020/VZN o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je mesto Liptovský Mikuláš, v znení neskorších predpisov, **žiadam o odpustenie/zníženie príspevku**

pre svoje dieťa: ..... nar.: .....  
bydlisko: .....,  
ktoré je v šk. roku: ..... žiakom ..... triedy **Základnej školy,**

**Nábrežie Dr. Aurela Stodolu 1863/47, 031 01 Liptovský Mikuláš**

V prílohe predkladám potvrdenie o tom, že som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi. V prípade, že v priebehu školského roka prestanem byť poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi, oznámim túto skutočnosť do 15 dní mestu Liptovský Mikuláš ako zriaďovateľovi škôl a školských zariadení prostredníctvom riaditeľky základnej školy. V prípade neoznámenia uvedenej skutočnosti uhradím všetky vzniknuté nedoplatky.

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

V Liptovskom Mikuláši dňa: .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu

### **Príloha**

Potvrdenie o dávke v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi