....................................................................................................................................................

 Meno rodiča (zákonného zástupcu), bydlisko

 **ÚRAD KSK**

 **odbor školstva**

 Námestie Maratónu mieru 1

 **042 66 Košice**

V ........................ dňa ..............................

Vec

Žiadosť o odpustenie mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s ubytovaním v školskom internáte

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením Košického samosprávneho kraja č.13/2016 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je Košický samosprávny kraj (nariadenie o určení výšky príspevku v školách a školských zariadeniach) žiadam o odpustenie poplatku za ubytovanie v Školskom internáte Považská 7, Košice pre

dcéru ......................................................................................................................................

bydlisko.........................................................................................................................................

dátum narodenia: ..........................................................................................................................

V prílohe predkladám doklad o tom, že som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi. V prípade, že v priebehu školského roka 2018/2019 prestanem byť poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi., oznámim túto skutočnosť do 15 dní Košickému samosprávnemu kraju ako zriaďovateľovi škôl a školských zariadení prostredníctvom riaditeľa školského internátu. V prípade neoznámenia uvedenej skutočnosti uhradím všetky vzniknuté nedoplatky.

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

Príloha: 1x doklad o dávke v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi

1x fotokópia vysvedčenia za predchádzajúci polrok školského roka, ktorý predchádza školskému polroku, v ktorom žiada o zníženie príspevku

 ................................................

 Podpis rodiča