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

Meno rodiča (zákonného zástupcu), bydlisko

Školský internát

Považská 7

040 11 Košice

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

Vec

Žiadosť o zníženie 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 zníženie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s ubytovaním v Školskom internáte pre

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

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

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

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

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

 Podpis rodiča