

*Ing. Martin Chren  
starosta  
Mierová 21  
827 05 Bratislava*

**VEC: Žiadosť o odpustenie poplatku za hmotné zabezpečenie na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole**

Dolupodpísaná/ý .....zákonný zástupca

dieťaťa ....., nar. ....

bytom .....

Vás žiadam o vrátenie zaplateného poplatku zo dňa ..... na hmotné zabezpečenie

na čiastočnú úhradu nákladov za materskú školu v sume .....

zo zdravotných dôvodov / rodinných dôvodov / iných dôvodov môjho dieťaťa v období

od ..... do .....

Iné dôvody: .....

Potvrdenie od pediatra prikladám v prílohe. (zdravotné dôvody)

**Zaplatený poplatok Vás žiadam vrátiť na číslo účtu vo forme IBAN:**

.....

**Vyjadrenie riaditeľky MŠ:**

Na základe písomnej žiadosti písomného zástupcu dieťaťa a potvrdenia

MUDr. .... zo dňa .....

**odpúšťam** / neodpúšťam v zmysle § 3 ods. 1 písm. b) a ods. 3 VZN č. 6/2023 zo dňa 28.03.2023, ktorým

sa určuje výška príspevku zákonného zástupcu dieťaťa na čiastočnú úhradu nákladov v základných

a materských školách.

.

**Podpis riaditeľky MŠ:**

.....

V Bratislave, dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu