

Mestská časť Košice – Staré Mesto  
Hviezdoslavova 7  
040 01 Košice

Vec: Žiadosť o odpustenie úhrady školného príspevku.

Žiadam Vás o odpustenie úhrady školného príspevku za moje dieťa:

Meno: ....., nar. ....,

bytom....., ktoré navštevuje Materskú školu,

Park Angelinum 7, Košice – Staré Mesto.

Moje dieťa nebolo v MŠ od ..... do .....

zo zdravotných dôvodov o čom prikladám lekárske potvrdenie.

V Košiciach: .....

.....

Podpis

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Trvalé bydlisko: .....