

# M E S T O N E M Š O V Á

MESTSKÝ ÚRAD

ul. Janka Palu č. 2/3, 914 41 Nemšová

## ŽIADOSŤ

**o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole podľa § 28 ods. 8 písm. a) zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení neskorších predpisov** (Príspevok v materskej škole na základe rozhodnutia zriaďovateľa sa neuhrádza za dieťa, ktoré má prerušenú dochádzku do materskej školy na viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní z dôvodu choroby alebo rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom).

### 1. Údaje o žiadateľovi (zákonnom zástupcovi)

Titul, meno, priezvisko .....

Bydlisko ..... PSČ .....

### 2. Údaje o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa ..... Dátum narodenia .....

Bydlisko ..... PSČ .....

### 3. Odôvodnenie žiadosti a vymedzenie obdobia neprítomnosti dieťaťa v MŠ

---

---

---

---

**Pri chorobe dieťaťa predložiť potvrdenie od lekára.**

### 4. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol(a) pravdivo. Som si vedomý(á) trestných následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodujúcich skutočností, ako aj to, že neprávom prijaté dávky som povinný(á) vrátiť, alebo uhradiť. Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o odpustení príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školy, školského zariadenia od úradu práce, poisťovní, iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania. Prehlasujem, že dieťa bolo v tomto období odhlásené zo stravovania v školskej jedálni.

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

.....  
podpis žiadateľa /zákonného zástupcu