*(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu)*

***Vážená pani Jana Matejová - riaditeľka***

***Materská škola, Exnárova 6***

***821 03 Bratislava***

**VEC**

**Žiadosť o oslobodenie od uhrádzania príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa   
v materskej škole**

Dolupodpísaná/ý ................................................................................................................ zákonný zástupca   
dieťaťa ........................................................................................., nar. ........................................................,

bytom ..........................................................................................................................................................,

Vás týmto žiadam o oslobodenie od úhrady príspevku za mesiac ........................................ vo výške ......... EUR. Dieťa nenavštevovalo Materskú školu, Materská škola Exnárova 6 v Bratislave

od ............................................... do .............................................. t. j. ........................................ dní.

zo **zdravotných dôvodov\*/ rodinných dôvodov** (podčiarknuť).

\*potvrdenie od detského lekára pre deti a dorast (pediater) je súčasťou prílohy (ak ide o zdravotné dôvody)

**Popis dôvodov:** ...............................................................................................................................................

**Príspevok (ak bol uhradený) Vás žiadam vrátiť na číslo účtu vo forme IBAN:**

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

**Vyjadrenie riaditeľky materskej školy:**

Na základe písomnej žiadosti zákonného zástupcu dieťaťa a potvrdenia MUDr. ................................................. zo dňa ................................................................. **súhlasím/nesúhlasím** s odpustením príspevkuv zmysle ustanovenia § 3 ods. 3 VZN č. 16/2025 zo dňa 11.02.2025, ktorým sa určujú výšky príspevkov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Ružinov.

**Vyjadrenie triednej učiteľky dieťaťa:**

**Potvrdzujem/nepotvrdzujem** neprítomnosť dieťaťa v materskej škole v uvedenom období.

**Podpis triednej učiteľky:** ...........................................................

**Podpis riaditeľky/zástupkyne:** ...........................................................

Bratislava dňa ....................................... Podpis zákonného zástupcu: ..........................................................