

# 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.7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov** za dieťa, ktoré malo prerušenú dochádzku do materskej školy na viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní z **dôvodu choroby alebo rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom** a to však najviac 3 mesiace po sebe nasledujúce (VZN mesta Nemšová č. 4 /2022, ktorým sa mení a dopĺňa VZN č. 2/2018 o mieste a čase zápisu dieťaťa na plnenie povinnej školskej dochádzky v ZŠ a určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Nemšová v znení VZN č. 9/2018, VZN č. 11/2018, VZN č. 1/2019, VZN č. 1/2020 a VZN č. 3/2020)

### 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 odpustenie 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