

## ŽIADOSŤ O ZNÍŽENIE ŠKOLNÉHO

Dolupodpísaný zákonný zástupca (meno, priezvisko).....

Informujem, že moje dieťa (meno, priezvisko) ....., dátum  
narodenia ..... nebude od ..... do .....

navštevovať Súkromnú materskú školu zo:

- zdravotných dôvodov
- z rodinných dôvodov.

V zmysle platného Školského poriadku, v prípade, ak rodič vopred informuje o neprítomnosti dieťaťa, ktorá trvá celý kalendárny mesiac, má nárok na zníženie školného. Žiadam o zníženie školného za mesiac.....

Meno a podpis rodiča .....

V Ružomberku dňa.....