*Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu, tel.kontakt*

 **Magistrát mesta Košice**

 **Odd. školstva**

 **Tr. SNP 48/A**

 **040 01 Košice**

 V Košiciach .............................. *(dátum)*

**VEC: Žiadosť o oslobodenie úhrady príspevku na činnosť CVČ**

Zákonný zástupca žiaka *(meno a priezvisko dieťaťa):*

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

v šk. roku 2023/2024 navštevujúceho záujmový útvar v **Centre voľného času pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice**

žiadam v súlade s VZN č.237 z 15.12.2022 § 14 o oslobodenie platby príspevku na činnosť CVČ z dôvodu poskytovania pomoci **v hmotnej núdzi** podľa osobitného predpisu.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis