

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

Riaditeľstvo  
Základnej školy  
Park Angelinum 8  
040 01 Košice

V Košiciach ..... (dátum)

**VEC: Žiadosť o zníženie príspevku na činnosť CVČ**

Zákonný zástupca žiaka (meno a priezvisko dieťaťa):

.....

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

žiadam v súlade s VZN č.237 z 15.12.2022 § 17 o zníženie príspevku na činnosť Centra voľného času z dôvodu starostlivosti o viac ako 2 deti vo veku plnenia povinnej školskej dochádzky:

Meno dieťaťa, dátum narodenia, názov školy:

1. ....
2. ....
3. ....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

.....

podpis