
Vec: Žiadosť o odpustenie školného

Týmto Vás žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s výchovou a vzdelávaním tzv. „školné“ vo výške _____ € za mesiac _____ za môjho syna /dcéru _____ z triedy _____, nakoľko zo zdravotných dôvodov nenavštevoval v spomínanom čase kolektív materskej školy.

V _____, dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Prílohy: Potvrdenie od lekára