(Meno, priezvisko, trvalá adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

 Základná škola

 Školská 9

 935 21 Tlmače

 TLMAČE

Dátum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VEC : Žiadosť o zníženie školného z dôvodu hmotnej núdze**

Žiadam o zníženie školného v školskom roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dôvodu poberania dávky v hmotnej núdzi pre žiaka :

Meno žiaka : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trieda : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu