*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 Jazykovej školy**

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

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

v šk. roku 2023/2024 navštevujúceho **Jazykovú školu pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice**

žiadam v súlade s VZN č.237 z 15.12.2022 § 10 o oslobodenie platby príspevku na činnosť jazykovej školy z dôvodu poskytovania pomoci **v hmotnej núdzi** podľa osobitného predpisu.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

podpis