

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