

Žiadateľ:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trieda:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Tel. číslo:

E-mailová adresa:

Číslo účtu (IBAN):

Účet vedený v banke:

ž i a d a m

Obec Melčice-Lieskové, v zastúpení starostkou obce Mgr. Katarínou Remencovou na základe VZN č. 5/2019 o určení výšky finančných príspevkov na čiastočnú úhradu nákladov na výchovu a vzdelanie a nákladov spojených so stravovaním v školách a školských zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je obec Melčice-Lieskové, § 8 Diétne stravovanie

o vyplácanie štátnej dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom vo výške 1,20 € za obed vydaný v Školskej jedálni ZŠ s MŠ Jána Smreka v Melčiciach-Lieskovom

môjmu dieťaťu

Prikladám potvrdenie od odborného lekára, o diétnom stravovaní, ktoré upravuje § 140 ods. 5 školského zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní.

Je neoddeliteľnou súčasťou tejto žiadosti.

Dňa:

Podpis zákonného zástupcu: