



Základná škola, Ul. Komenského 6, Spišské Vlachy

Žiadosť zákonného zástupcu o vyplácanie cestovných nákladov na dopravu

Základná škola, Ul. Komenského 6,
Komenského 6
053 61 Spišské Vlachy

Zákonný zástupca dieťaťa:

Krstné meno:

Priezvisko:

Titul pred menom:

Titul za menom:

Ulica a číslo:

Mesto:

PSČ:

Podľa §4aa zákona 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných šôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov, Smernice č. 50/2017 VZN č. 4/2019, ktorou sa určuje postup pri prideľovaní príspevku na dopravu, Smernice o vyplácaní dopravného bývajúcim mimo školského obvodu č. 3/2013 a Dodatku k smernici č. 3/2013

Žiadam riaditeľstvo školy o vyplácanie cestovných nákladov na dopravu

a zasielanie cestovných nákladov na dopravu na číslo účtu (v tvare IBAN) *

a vyplácanie cestovných nákladov na dopravu v hotovosti *

Základné údaje dieťaťa

Krstné meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trieda:

Trvalý/prechodný pobyt**

Ulica a číslo:

Mesto:

Okres:

PSČ:

Štát:

Čestné vyhlásenie

Dolu podpísaný/-á _____ týmto čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra nevyužíva služby bezplatnej vlakovej dopravy.

V _____, dňa _____

_____ podpis zákonného zástupcu

* zvolenú možnosť vyplácania cestovných nákladov zvýraznite

**zvolený typ pobytu zvýraznite

Táto žiadosť je platná do ukončenia PŠD Vášho syna/Vašej dcéry v ZŠ Komenského 6, Spišské Vlachy. Každú zmenu je potrebné ohlásiť čo najskôr na sekretariáte školy (napr. zmena čísla účtu, zmena vyplácania finančného príspevku, zmena pobytu.

