*Meno, priezvisko zákonného zástupcu / plnoletého žiaka, adresa, telefón, email*

SOŠ sv. Jozefa Robotníka

Saleziánska 18

010 01 Žilina

v ............., dňa ..............

Vec:

Žiadosť o odklad termínu splatnosti / o úhradu v splátkach /zníženie / odpustenie príspevku na výchovu a vzdelanie

Môj syn / moja dcéra ............................................... (*meno a priezvisko*) je žiakom / žiačkou .......... triedy. Týmto žiadam o odkladu termínu splatnosti / úhradu v splátkach / zníženie / odpustenie úhrady príspevku na výchovu a vzdelanie .

Svoju žiadosť odôvodňujem ......................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Za vybavenie svojej žiadosti vopred ďakujem a prosím, aby ste mi svoju odpoveď oznámili do 30 dní od doručenia tejto žiadosti.

Vopred ďakujem za vybavenie mojej žiadosti.

S pozdravom,

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

 meno a priezvisko