



Spojená škola de La Salle

Čachtická 14, 83106 Bratislava, 02/44881705, lasalle.sk

Žiadosť o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa, ktoré navštevuje základnú školu

Ak dieťa, u ktorého podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie (diéta), poskytuje sa dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa vo výške 1,20 € zákonnému zástupcovi dieťaťa.

Žiadam o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa vo výške 1,20 € na moje dieťa, ktoré navštevuje základnú školu a prikladám originál odporúčenia od odborného lekára.

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

Meno a priezvisko matky:(zákonného zástupcu):

č. tel.: e-mail:

Meno a priezvisko otca:(zákonného zástupcu):

č. tel.: e-mail:

Dotáciu žiadam zasielať na číslo účtu (IBAN) SK.....

V Bratislave.....

podpis zákonného zástupcu: