

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ZĽAVY VO VÝŠKE 10 % Z PRÍSPEVKU  
NA ČIASŤOČNÚ ÚHRADU VÝDAVKOV MATERSKEJ ŠKOLY PRE  
DRŽITEĽA VERNOSTNEJ KARTY GaLaKARTY**

Zákonný zástupca: ..... (meno a priezvisko)

dieťaťa: ..... (meno a priezvisko),

prehlasujem, že som držiteľom GaLaKARTY č. ....

Týmto žiadam Materskú školu – Óvoda, Sídl. Sever, Česká 1453, 924 01 Galanta o poskytnutie **zľavy vo výške 10 %** z príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy stanovenú VZN mesta Galanta č. 20/2024.

Čestne prehlasujem, že v prípade akejkoľvek zmeny (strata karty, koniec platnosti karty, nesplnenie záväzkov voči mestu Galanta) túto skutočnosť bezodkladne oznámim vedeniu materskej školy a triednym učiteľkám.

Čestne prehlasujem, že som v žiadosti uviedol/la presné, pravdivé a úplné údaje.

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

.....  
dátum

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

.....  
dátum prevzatia žiadosti

.....  
riaditeľka materskej školy