



VYJADRENIE K DOCHÁDZKE DO ŠKOLY

Vo veci poskytnutia jednorázovej dávky v hmotnej núdzi Vás žiadame v súlade s § 30 zákona č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, aby ste nám na tomto dožiadaní oznámili dochádzku dieťaťa do školy.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trvalé bydlisko:

Názov školy/ZŠ, SOU, SOŠ/ v

potvrďuje, že nezaopatrené dieťa žiadateľa

školu pravidelne nepravidelne navštevuje a v tomto školskom roku má vymeškané hodiny podľa jednotlivých mesiacov:

ZA MESIAC	OSPRAVEDLNÉ HODINY	NEOSPRAVEDLNENÉ HODINY	SPOLU
SEPTEMBER			
OKTÓBER			
NOVEMBER			
DECEMBER			
JANUÁR			
FEBRUÁR			
MAREC			
APRÍL			
MÁJ			
JÚN			
CELKOM			

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti doporučujeme nedoporučujeme priznať jednorázovú dávku v hmotnej núdzi.

MESTO HRIŇOVA, Partizánska 1612, 962 05 HRIŇOVÁ

Týmto zároveň poskytujem mestu Hriňová súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré mu boli poskytnuté pre účely posúdenia tejto žiadosti.

Dátum:

pečiatka a podpis riaditeľa školy