**Žiadosť o vyplatenie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa** (ďalej „dotácia na stravu“)

V zmysle § 4 ods. 6 zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov žiadam o vyplatenie dotácie na stravu pre moje dieťa

meno, priezvisko: ..........................................................................................................................

nar.: ...................................., bytom .............................................................................................

dieťa/ žiaka............................................ ročníka ................................................................školy.

Dotáciu na stravu žiadam vyplatiť v hotovosti/na účet**\*** číslo.......................................................

vedený v ...................................................... (meno banky)

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

 Meno, priezvisko zákonného zástupcu podpis

V............................................................. dňa......................................

**\*** Nehodiace sa preškrtnúť

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Potvrdzujem, že zdravotný stav ...............................................................................

 (meno, priezvisko dieťaťa)

nar. ..................................................... si vyžaduje osobitné stravovanie.

Toto potvrdenie sa vydáva pre účely vyplatenia dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa v zmysle § 4 ods. 6 zákona č. 544/2010 o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov.

Dňa ...................................... ..............................................................

 (podpis a pečiatka lekára špecialistu)