Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

 Základná škola s materskou školou

 Vagonárska ulica 1600/4

 058 01 Poprad – Spišská Sobota

V Poprade, dňa

VEC:

**Žiadosť o odhlásenie žiaka zo školského klubu detí**

Odhlasujem z pravidelnej dochádzky do školského klubu detí svoje dieťa:

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trieda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odo dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

Príjem / poskytnutie alebo **použitie** / právny úkon / iný úkon majetkovej povahy\*

Finančná operácia /FO/ a jej časť **je** – nie je v súlade \*:

 a/ so schváleným rozpočtom

b/ s rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky

c/ s osobitnými predpismi alebo medzinárodnými zmluvami

d/ s uzavretými zmluvami

e/ s rozhodnutiami

f/ s vnútornými predpismi

g/ inými podmienkami poskytnutia verejných financií

VYJADRENIE \*: VYJADRENIE \*

a) FO alebo jej časť je možné vykonať // nie je možné vykonať a) FO alebo jej časť je možné vykonať // nie je možné vykonať

b) vo FO je možné pokračovať // nie je možné pokračovať b) vo FO je možné pokračovať // nie je možné pokračovať

c) poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať // nie je potrebné vymáhať c) poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať // nie je potrebné vymáhať

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly: ............................. Dátum vykonania základnej finančnej kontroly: ......................

Meno, priezvisko zodp. zamestnanca: Mgr. Martina Remiášová PhD. Meno, priezvisko riaditeľky školy: *PaedDr. Adriana Oravcová*

--------------------------------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------------------------------------------

 podpis podpis

Meno a priezvisko vychovávateľky ŠKD: ---------------------------------