

.....  
(meno, priezvisko, bydlisko osoby v ktorej starostlivosti je dieťa)

**Mestský úrad Michalovce**  
**Odbor školstva a športu**  
**Nám. osloboditeľov 30**  
**071 01 Michalovce**

**Vec: Žiadosť o vyradenie zo zoznamu detí oprávnených na poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa.**

Ja dolu podpísaný/á ..... žiadam, o vyradenie zo zoznamu detí oprávnených na poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom môjho dieťaťa

.....  
(meno, priezvisko, bydlisko, rodné číslo dieťaťa)

v období od ..... vzhľadom na uplatnenie nároku na sumu daňového zvýhodnenia na vyživované dieťa, ktoré dovŕšilo šesť rokov veku.

V ..... dňa.....

.....  
vlastnoručný podpis fyzickej osoby,  
v ktorej starostlivosti je dieťa