



## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEHO ŠTIPENDIA

pre školský rok .....

podaná podľa podmienok poskytovania sociálneho štipendia v Súkromnej materskej škole  
Gercenova 10, Bratislava schválených dňa 10.5.2026

### I. Údaje o dieťati

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

### II. Údaje o zákonných zástupcoch

#### Zákonný zástupca 1

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

E-mail:

Tel.:

#### Zákonný zástupca 2

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

E-mail:

Tel.:

### III. Odôvodnenie žiadosti

Žiadame o priznanie sociálneho štipendia pre naše dieťa z dôvodu:

nízky celkový príjem domácnosti

viac nezaopatrených detí v domácnosti: *(uviest' meno, priezvisko a vek nezaopatrených detí)*

.....  
.....



.....  
 zdravotné znevýhodnenie člena domácnosti: (uviesť meno a priezvisko dieťaťa s uvedením zdravotného znevýhodnenia)

.....  
 dieťa dochádza z iného mesta/obce mimo Bratislavy

iné sociálne alebo majetkové pomery: (uviesť pomery ktoré oddôvodňujú žiadosť o sociálne štipendium)

.....  
**IV. Požadovaná výška štipendia**

*v 1. celom školskom roku*

40 EUR             90 EUR             140 EUR

*v 2. a ďalších školských rokoch*

190 EUR             250 EUR

**V. Vyhlásenie zákonných zástupcov**

Vyhlasujeme, že všetky informácie uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Súhlasíme so spracovaním osobných údajov podľa §13 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu 1

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu 2