OBEC NIŽNÁ OLŠAVA, Nižná Olšava 100, 090 32 Nižná Olšava

Tel.: 054/749 41 46

E-mail: obecniznaolsava@gmail.com

**Výkaz o kvartálnej školskej dochádzke na účely preplatenia cestovného**

Základná škola: .......................................................................................

Meno a priezvisko žiaka: .......................................................................................

Trieda: .......................................................................................

Školský rok: .......................................................................................

Počet dní prítomnosti žiaka v škole

za mesiace **.......................................** :

Výkaz vyplnil:

V Stropkove dňa.................................

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

 Pečiatka školy a podpis triedneho učiteľa