**Žádost o snížení úplaty/osvobození od úplaty**

**za předškolní vzdělávání**

Žadatel: Jméno, příjmení zákonného zástupce, adresa :

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

**Žádost**

ZÁKLADNÍ ŠKOLE A MATEŘSKÉ ŠKOLE STARÉ KŘEČANY

**žádám o osvobození od úplaty/snížení úplaty za předškolní vzdělávání mého dítěte :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Doplňující informace k žádosti:*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce .................................................................

*Přílohy : potvrzení o pobírání dávek hmotné nouze*

*Jsem si vědom(a) nutnosti dokládat pobírání dávek hmotné nouze vždy ke dni splatnosti úplaty, v jiném případě bude úplata hrazena v plné výši.*

*.......................................................................*

*podpis*