

**ŽÁDOST O SNÍŽENÍ ÚPLATY
ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Trvalý pobyt	

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte	
Trvalý pobyt	

Žádám o 50 % snížení úplaty za předškolní vzdělávání, jelikož mé dítě bylo v mateřské škole Chlumín nepřítomno po celý měsíc

Důvod nepřítomnosti:
(nemoc, lůžně, aj.)

Pro prokázání výše uvedené skutečnosti přikládám následující lékařské potvrzení:

.....
.....

V Chlumíně, dne Podpis zákonného zástupce:

* Zakroužkujte odpovídající