

Žádost o snížení úplaty za vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození dítěte.....

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození zák. zástupce.....

Místo trvalého pobytu.....

2. Ředitel školy:

Blanka Drozdková

Základní a Mateřská škola Kyjovice

Příspěvková organizace

747 68 Kyjovice 101

Žádám o snížení úplaty za vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Základní a mateřská škola Kyjovice, příspěvková organizace, z důvodu

.....

za měsíc.....

V Kyjovicích

Podpis zákonného zástupce dítěte.....