



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Žádost o prominutí úplaty za předškolní vzdělávání
(k rukám ředitelky školy)

Žadatel

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Žádám o prominutí úplaty za předškolní vzdělávání na období

od _____ do _____

Zdůvodnění žádosti: _____

Ke své žádosti přikládám následující doklady:

1. _____ ze dne _____

2. _____ ze dne _____

Datum:

Podpis zákonného zástupce: