

**Žádost o snížení úplaty na částečnou úhradu
neinvestičních nákladů mateřské školy**
(nulová docházka v daném měsíci)

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Narozen/a.....

Bydlištěč.

.....PSC

Jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození.....

Žádám o snížení příspěvku na částečnou úhradu neinvestičních nákladů

Za období od.....do.....

z těchto důvodů:

Vyjádření vedoucí učitelky mateřské školy:

Žádost musí být uplatněna na ředitelství Základní školy a Mateřské školy Opava-Vávrovice – příspěvková organizace, nejpozději do 15. dne měsíce za měsíc předcházející, kdy zákonný zástupce uplatňuje nárok na snížení úplaty.

Dne:

.....
podpis zákonného zástupce