***ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, VRCHLABÍ, HORSKÁ 256***

*tel.737 879 901*

*E-mail : mshorska@email.cz*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání**

Já (jméno a příjmení žadatele):

zákonný zástupce dítěte ( jméno a příjmení) :

narozeného dne:

bytem:

**žádám o snížení úplaty za předškolní vzdělávání v Mateřské škole Horská 214, Vrchlabí.**

**Důvod**: ………………………………………………………………………………………...

Vrchlabí ……………………………...

 ………………………………….

 podpis zákonného zástupce