Základní škola a mateřská škola Ostrava, Ostrčilova 10, příspěvková organizace

**Žádost zákonného zástupce o prominutí úplaty za předškolní vzdělávání**

**Žádám o prominutí úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole svého syna (své dcery)**

**Příjmení a jméno zákonného zástupce:** ………………………………………………………………………………………………

**Den, měsíc, rok narození zákonného zástupce:** ………………………………………………………………………………….

 **Bydliště zákonného zástupce:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Příjmení a jméno dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………..**

**Den, měsíc, rok narození: ………………………………………………………………………………………………………………..**

**Bydliště dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………………………..**

K žádosti dokládám: Potvrzení pro účely osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání

**Pominou-li důvody k pobírání úlevy je povinnosti zákonného zástupce informovat neprodleně ředitelství školy.**

**Potvrzuji pravdivost a úplnost uvedených údajů.**

 **………………………………………..**

V Ostravě: podpis zákonného zástupce