

70. MATEŘSKÁ ŠKOLA PLZEŇ, WALTROVA 26, PŘÍSPĚVKOVÁ
ORGANIZACE

ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

1. Žadatel (zákonný zástupce)

Příjmení a jméno:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa skutečného pobytu (pokud se liší od trvalého):
.....

Telefon:

E-mail:

2. Dítě

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

3. Důvod žádosti a přílohy

Žádám o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání z následujících důvodů:
.....
.....

Pro doložení výše uvedených důvodů přikládám tyto doklady:

1.

2.

V Plzni dne:

Podpis žadatele:

ZÁZNAM MATEŘSKÉ ŠKOLY (VYPLŇUJE MŠ)

Převzal/a za MŠ: Dne:

Rozhodnutí o žádosti: ☐ Schváleno ☐ Neschváleno

Podpis ředitele školy: