



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

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

Žadatel

Zákonný zástupce účastníka vzdělávání

Jméno a příjmení:

Adresa:

Účastník vzdělávání

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Žádám o prominutí úplaty za zájmové vzdělávání na období

od do

Zdůvodnění žádosti:

.....
.....

Ke své žádosti přikládám následující doklady:

1. ze dne

2. ze dne

Datum:

Podpis zákonného zástupce: