



**Mateřská škola Luštěnice, příspěvková organizace**

Školní 9, 294 42 Luštěnice, IČ: 71010858

ID datové schránky: 9b6kufv, tel. 606 645 511, email: mslustenice@mslustenice.cz

**Ředitelka školy:**

Bc. Eva Chládková

**Žádost o snížení / prominutí úplaty za předškolní vzdělávání**

**Žádá zákonný zástupce:**

jméno a příjmení .....

datum narození .....

trvale bytem: .....

.....

**Žádám o snížení\* / prominutí\* úplaty za předškolní vzdělávání pro dítě**

(\* nehodící se, škrtněte)

**jméno a příjmení:** .....

z důvodu: .....

.....

Dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

**Vyjádření ředitelky školy:**

Žádost přijata dne: .....

Vyhovuji žádosti: .....

Nevyhovuji žádosti: .....

Datum: .....



**Mateřská škola Luštěnice, příspěvková organizace**

Školní 9, 294 42 Luštěnice, IČ: 71010858

ID datové schránky: 9b6kufv, tel. 606 645 511, email: mslustenice@mslustenice.cz

Bc. Eva Chládková .....