**Žádost o prominutí úplaty ( květen – červenec 2020 )**

Číslo jednací: ………………………………………………………….

**Zákonný zástupce dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul: |  |
| Místo trvalého pobytu:  |  |

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

|  |
| --- |
|  |

**Vzhledem k tomu, že mé dítě v době 18.května – 17.července 2020 nebude navštěvovat mateřskou školu žádám o prominutí úplaty.**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte:  |  |
| Datum narození:  |  |
| Místo trvalého pobytu:  |  |

**Poznámka:**

|  |
| --- |
|  |

Buštěhrad, dne: …………………………………………………………….

Podpis zák. zástupce: …………………………………………………