

Základní škola a mateřská škola Bukovany
Okres Hodonín
Příspěvková organizace
696 31 Bukovany 132

Č.j.:

Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole

Jméno a příjmení žadatele :
Datum narození :
Bydliště :
Telefon :

Žádám o snížení úplaty za předškolní vzdělávání mého dítěte

.....

narozeného dne.....

Důvod :

.....
.....
.....

Podpis zákonného zástupce :

V dne :