

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.....

na období.....

Důvod :

.....

.....

.....

Podpis zákonného zástupce : .....

V ..... dne : .....