

**Žádost o snížení placení příspěvku na částečnou úhradu
neinvestičních nákladů mateřské školy**
(NULOVÁ DOCHÁZKA V DANÉM MĚSÍCI)

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Narozen/a.....

Bydliště:

Jméno a příjmení dítěte:..... datum narození.....

Žádám o snížení příspěvku na částečnou úhradu neinvestičních nákladů

Mateřské školy Broumov, odloučené pracoviště:.....

Za období od.....do.....

z těchto důvodů:

.....

Vyjádření zástupkyně ředitelky odloučeného pracoviště mateřské školy:

.....

Žádost musí být uplatněna na ředitelství Mateřské školy Broumov Příčná 227, nejpozději do 15. dne měsíce za měsíc předcházející, kdy zákonný zástupce uplatňuje nárok na snížení úplaty.

Dne:

.....

podpis zákonného zástupce