



Základní škola a Mateřská škola Zabuřany

č.p. 86, 417 71 Zabuřany

telefon: 733 537 114 e-mail: zszabrusany@volny.cz www.zszabrusany.cz

Zákonný zástupce dítěte (jméno, příjmení): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Žádost prominutí úplaty v MŠ

podle ustanovení § 123, odst. (4) zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, podle § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání, v platném znění,

žádám o prominutí úplaty v MŠ

Jméno, příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Od: _____

Z důvodu: _____

Přikládám dokumenty: _____

V Zabuřanech dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte

.....
Základní škola a Mateřská škola Zabuřany

Datum převzetí: _____

Podpis příjemce: _____