



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 účastníka (jméno, příjmení): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Žádost prominutí úplaty v ŠD

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 § 11, odst. 5, vyhlášky č. 74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání, v platném znění,

žádám o prominutí úplaty v ŠD

Jméno, příjmení účastníka: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Od: _____

Z důvodu: _____

Přikládám dokumenty: _____

V Zabuřanech dne _____

_____ podpis zákonného zástupce účastníka

.....
Základní škola a Mateřská škola Zabuřany

Datum převzetí: _____

Podpis příjemce: _____