

ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚHRADY ŠKOLNÉHO

na pololetí školního roku/.....

**Žádám o osvobození od úhrady školného ze sociálních důvodů, současně
přikládám platné rozhodnutí o přiznání přídatků na děti.**

1. Jméno a příjmení dítěte:
datum narození:
žák/žákyně ze třídy učitele:

2. Jméno a příjmení dítěte:
datum narození:
žák/žákyně ze třídy učitele:

3. Jméno a příjmení dítěte:
datum narození:
žák/žákyně ze třídy učitele:

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne

Jméno a příjmení rodiče/ zákonného zástupce:

Adresa:

Telefon:

Podpis rodiče/ zákonného zástupce: