**Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání**

Žádám o snížení úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole Olšany v měsíci……………………………………...

pro mého syna/mou dceru………………………………………………………………… nar……………………………………..………………

z důvodu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

V………………………………………. dne……………………………………… Podpis žadatele:……………………………………………….