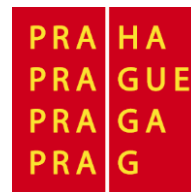




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



**Žádost o osvobození od placení úplaty za předškolní vzdělávání
podle zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů,
a vyhlášky č. 14/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů,**

na období

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

.....

.....

Jméno a příjmení matky:

Bydliště:

.....

.....

Dávky pěstounské péče:

Jiný druh podpory: (např.
příspěvek v hmotné nouzi)

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Adresa:

V dne:.....

Žádost doložená potvrzením poskytovatele příspěvku musí být uplatněna v Základní škole a Mateřské škole logopedické, Praha 10, Moskevská 29 nejpozději.....dnů po zahájení příslušného čtvrtletí.

Vyjádření ředitelství Mateřské školy: