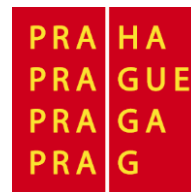




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

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



Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání

podle zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů,
a vyhlášky č. 14/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Žádám o snížení úplaty za předškolní vzdělávání podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se Směrnicí ke stanovení výše úplaty za předškolní vzdělávání dítěte v mateřské škole za období od:.....do:.....

z těchto důvodů (*např. dlouhodobá nemoc, léčení...*):

.....
.....
.....

Vdne:.....

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost musí být uplatněna v Základní škole logopedické a Mateřské škole logopedické, Praha 10, Moskevská 29 nejpozději do.....dnů od nástupu dítěte do mateřské školy.

Vyjádření ředitelství Mateřské školy:

.....
.....