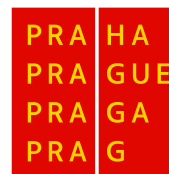




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

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:.....

.....