

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

.....

Základní škola Riegrova 4 K rukám ředitelky školy Ing. Jany Pernicové 568 02 Svitavy

Věc: Žádost o prominutí poplatku za školní družinu

Žádám o prominutí poplatku pro mé dítě

jméno a příjmení

datum narození

ve školním roce 20...../..... od

Zdůvodnění:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ve Svitavách dne

Podpis zákonného zástupce