

ŽÁDOST O SNÍŽENÍ VÝŠE ÚPLATY

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození :.....

Bydliště :.....

Pracoviště MŠ :.....

Za měsíc :.....

Odůvodnění žádosti:

.....

V Kuřimi dne :

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Adresa pro doručování :

.....

.....

Podpis zákonného zástupce :.....

Potvrzení pracoviště o převzetí :

Datum :

Potvrzení ředitelství o převzetí:

Datum :

Číslo jednací:.....