**Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte:

Bydliště:

Žádám o snížení úplaty za předškolní vzdělávání dítěte..............................................

z důvodu nepřítomnosti v mateřské škole celý kalendářní měsíc:

Důvody nepřítomnosti:

a) nemoc

b) rehabilitace

c) pobyt v ozdravném či léčebném zařízení

d) pobyt v nemocnici

e) jiné zdravotní komplikace

Lékařské potvrzení:

…................... ………………………..

datum zákonný zástupce dítěte