



**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:

Bytem:

**Žádost o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání – školní družina**

**Věc: Žádám o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání – školní družina**

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Bytem: .....

Z důvodů: .....

.....

---

Součástí je doklad pobírání této dávky.

V Golčově Jeníkově, dne .....

.....

podpis