**Zákonný zástupce dítěte**

**Jméno a příjmení: …………………………………………………………………..**

**Datum narození: …………………………………………………………………..**

**Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………..**

**Základní škola Jablunkov, Lesní 190, příspěvková organizace**

**Zastoupena ředitelem školy Mgr. Pavel Kantor**

**Lesní 190**

**739 91, Jablunkov**

č. j.: ZŠJa / / 2024

**Věc: Žádost o prominutí úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině**

Žádám o prominutí úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině ve školním roce 2024 / 2025 pro mé dítě

**Jméno a příjmení: ……………………………………………. Třída: ………..**

**Datum narození: ……………………………………………………………….**

**Z důvodu: ……………………………………………………………….**

 **………………………………………………………………..**

**……...………………………………..**

 podpis zákonného zástupce dítěte

V Jablunkově dne:

Příloha: