Jméno a příjmení žadatele:

 Základní škola Ústí nad Labem,

…………………………………………………… Stříbrnická 3031/4, p.o.

Adresa: Mgr. Michal Ševcovic

 ředitel školy

.........................……………………………………

Telefon, e-mail

…..………………………………………………..

**ŽÁDOST O SNÍŽENÍ/PROMINUTÍ ÚPLATY**

**za školní zájmové vzdělávání**

**za období ……………….**

**Jméno dítěte:…………………………………………………………….. Třída: ………………………**

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

**Adresa: …………………………………………………………………….**

**Předložené doklady:**

1. potvrzení o přiznání příspěvku o pomoci v hmotné nouzi
2. potvrzení o přiznání příspěvku na péči
3. potvrzení o svěření do pěstounské péče
4. potvrzení o přiznání přídavku na dítě

**Čestné prohlášení:**

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl/a pravdivě. V případě uvedení chybných nebo nepravdivých údajů se zavazuji prominutou/sníženou částku za dané období uhradit na účet školy.

V Ústí nad Labem dne: ……………….

 ……………………………….

 podpis žadatele