**ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA ŠKOLNÍ DRUŽINU**

**školní rok 2024/ 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno  |  |
| Příjmení |  |
| Třída |  |
| Datum |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |

Příloha: „Oznámením o přiznání dávky státní sociální podpory – přídavek na dítě“.

Převzal/a:

Datum: