Lingua Universal soukromá základní škola a mateřská škola s. r. o.,

Sovova 480/2, 412 01 Litoměřice

**ŽÁDOST RODIČŮ O SLEVU ŠKOLNÉHO**

Žádám o slevu z příspěvku na školné pro školní rok ………/……….. .

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………… nar.: ……………………………...

Bydliště: ……………………………………………………………………….. Třída: ………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………….

Slevu školného žádám z těchto důvodů:

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

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

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

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

Z výše uvedených důvodů jsem schopen/a platit školné v max. výši: …………... Kč/měsíc

Dokumenty odůvodňující slevu školného:

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

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

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné a jsem si vědom/a následků nepravdivého prohlášení.

V……………………… dne……………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………….

Rozhodnutí ředitele školy: …………………………………………………………………………………….

Žadatel/zákonný zástupce žáka bude hradit školné ve výši: ………… Kč/měsíc ve šk. roce …..…../......…...

V……………………….. dne……………… Podpis ředitele školy: ………………………………..