**Žádost o poskytování příspěvku na školné MŠ**

|  |
| --- |
| Žadatel (zákonný zástupce žáka MŠ): |
| jméno a příjmení |
| datum narození |
| adresa bydliště |
| Jméno a příjmení žáka MŠ |  |
| Požadovaná částka | maximální měsíční částka poskytovaného příspěvku |
| Účel použití příspěvku | krytí výdajů na školné MŠ |
| Doba, v níž má být dosaženo účelu | konec srpna a konec prosince roku, na který je placeno školné |
| Odůvodnění žádosti | snížení výdajů na školné MŠ |
| Způsob úhrady příspěvku | hotově – na bankovní účet č. (nehodící se škrtněte) |
| Den vyhotovení žádosti |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |

Ověření splnění podmínek pro poskytnutí příspěvku (dle přehledu o platbě školného MŠ předloženého Základní a mateřskou školou Mysločovice, příspěvkovou organizací) provedeno dne …………………
Příspěvek na školné bude poskytnut poprvé za měsíc …..………………………………………………

…………………………..
 podpis starosty obce

Příspěvek na školné poskytnut naposledy za měsíc ……………………………………………………..

…………………………..
 podpis účetní obce