Žádost o prominutí školného a družiny

Žádáme o prominutí platby školného

pro naši dceru/syna………………………………………............

třída...............................................................................

za měsíc ……………………………………....................

z důvodu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................

………………………………………………………

Podpis rodičů /zákonných zástupců

Datum...................................

[www.specialniskolamerklin.cz](http://www.specialniskolamerklin.cz)

ZŠ specialni a Praktická škola Diakonie ČCE Merklin

Husova 346

33452 Merklin

Tel.: +420 377912030

E-mail:spsm@diakonie.cz

IČ: 71 19 75 83