



Mateřská škola a základní škola
speciální Diakonie ČCE Praha 5

ŽÁDOST O SNÍŽENÍ ŠKOLNÉHO

z důvodu dlouhodobé nepřítomnosti zapříčiněné nemocí/rehabilitačním pobytem v lázních

Žádám o prominutí platby školného za měsíc..... u mého syna/dcery
..... z důvodu dlouhodobé nepřítomnosti zapříčiněné
nemocí/rehabilitačním pobytem v lázních v termínu

Vdne.....

.....

jméno a příjmení, podpis