**Žádost o prominutí úplaty za školní stravování pro školní rok 2024/2025**

**Zákonný zástupce:**

Jméno ………………………………….………………………………….

Telefon …………………………. Email …………………………

**žádám o prominutí úplaty za školní stravování pro školní rok 2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………

Datum narození dítěte: ……………………………………………………

V Novém Městě na Moravě dne …………………………

podpis zákonného zástupce

Příloha č. 1: Čestné prohlášení žadatele

Příloha č. 2: Potvrzení o dávkách hmotné nouze. Tento tiskopis nesmí být starší 3 měsíců.