
Rada sociálního fondu Sdružení rodičů a přátel ZŠ Polešovice z.s. Polešovice 600 687 37 Polešovice

Žádost o příspěvek ze sociálního fondu

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Telefon:

Místo trvalého pobytu:

Žádám pro mé dítě, narozené

o příspěvek na akci

v pololetí školního roku

Odůvodnění: (popis životní situace, význam akce pro dítě...)

.....
.....
.....
.....
.....

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy: (např. doklad o přiznání sociální podpory, evidence úřadu práce atd.)

.....
