**Žádost o úhradu účastnického poplatku na vzdělávání**

(dle §47a odst. 2, písm. d) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, v platném znění náklady na vzdělávání (účastnický poplatek))

**Osoba pečující:**

Bytem trvale:

Tímto žádám o proplácení absolvovaného vzdělávání ke zvýšení znalostí a dovedností v oblasti výchovy a péče o dítě ve výši:

**Specifikace vzdělávání:**

Název:

Organizátor:

Termín:

Rozsah: Cena:

K žádosti přikládám doklad o zaplacení účastnického poplatku v plné výši a kopii osvědčení o účasti na vzdělávání.

Příspěvek prosím zašlete na **číslo účtu**: …………………………………­……………………

V  dne Podpis osoby pečující:………………………………….