

**ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ, SNÍŽENÍ NEBO PROMINUTÍ ÚPLATY
ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ**

Č.j.:

| | |
|--------------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte | |
| Datum narození | |
| Trvalý pobyt | |

| | |
|---|--|
| Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte | |
| Trvalý pobyt | |

1. Žádám o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání dítěte ve školní družině (*):

- a) zákonný zástupce dítěte, který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi,
- b) zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči nebo přídavek na dítě,
- c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě,
- d) fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky pěstounské péče.

Pro prokázání výše uvedené skutečnosti přikládám následující dokument(y):

.....
.....

2. Žádám o snížení nebo prominutí úplaty za zájmové vzdělávání dítěte ve školní družině z důvodu:

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

K žádosti přikládám následující dokument(y):

.....

Čestně prohlašuji, že pokud nastanou změny ve skutečnostech rozhodných pro trvání osvobození, snížení nebo prominutí úplaty z výše uvedených důvodů, jsem povinen(a) tuto skutečnost ohlásit na ředitelství základní školy. Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé.

V Kuchařovicích, dne Podpis zákonného zástupce:

* Zakroužkujte odpovídající