Základní škola a Mateřská škola Štěpánovice

příspěvková organizace

Nová 166

373 73 Štěpánovice

IČ: 71002553

**ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádám o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání mého dítěte z důvodu:

a) **pobírání přídavku na dítě**

b) pobírání opakující se dávky pomoci v hmotné nouzi (dle zákona č.111/2006 Sb., o

pomoci v hmotné nouzi, v platném znění),

c) zvýšení příspěvku z důvodu péče o nezaopatřené dítě (dle zákona č. 108/2006 Sb. o

sociálních službách, v platném znění),

d) pobírání dávky pěstounské péče (dle zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře,

v platném znění)

(vyberte vhodné a zakroužkujte)

Jméno a příjmení dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zavazuji se, že nejpozději do 5ti dnů po ukončení nároku na dávky oznámím tuto skutečnost

řediteli školy.

V …………………………………..dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: