# Žádost o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání dítěte

**A/ Zákonný zástupce dítěte**

* který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi,
* je zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči,
* který pobírá přídavek na dítě

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………..

Datum narození …………………………………………………………………………………

Místo trvalého bydliště …………………………………………………………………………

**B/ Osoba, která o dítě osobně pečuje a pobírá dávky pěstounské péče, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě:**

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………..

Datum narození …………………………………………………………………………………

Místo trvalého bydliště ……………………………………………………….…………………

**Ředitel školy**

Jméno a příjmení: Mgr. Ivana Bešťáková

Škola: ZŠ a MŠ Kladno, Doberská 323

Žádám o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání

dítěte………………………………...…………………………………………………………...

nar…………………………bytem………………………………………………………………

v mateřské škole………………………………………………………………………………...

**Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom případných následků, které by pro mne neslo uvedení nepravdivých údajů.**

V …………………………..dne……………… ......................................................

 podpis žadatele

**Příloha**: Potvrzení o přiznání sociálního příplatku nebo dávky pěstounské péče, nebo přídavku na dítě.