

Příloha č. 2:

V Trutnově dne _____

č.j.: _____

Žádost o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání

V souladu s § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb. žádám tímto o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání z důvodu:

- 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,
- c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě, nebo
- d) fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky pěstounské péče*

* zakroužkujte důvod a doložte potvrzení o pobírané dávce

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu: _____

Název MŠ, kterou dítě navštěvuje: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: _____

Trvalý pobyt: _____

Datum podpisu: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Tato žádost platí na celý školní rok s výjimkou bodu a), kde je povinnost dodat potvrzení o dávkách každé 3 měsíce.

Pokud pomine důvod k osvobození úplaty, je povinnost žadatele na tuto skutečnost okamžitě upozornit.