

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., o předškolním vzdělávání v platném znění žádám tímto o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání z důvodu:

- a) zákonný zástupce dítěte, který je příjemcem dávky státní sociální pomoci, jejíž součástí je složka na živobytí, nebo členem domácnosti tohoto příjemce podle zákona o dávce státní sociální pomoci,
- b) zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách nebo je příjemcem dávky státní sociální pomoci, jejíž součástí je bonus na dítě, nebo členem domácnosti tohoto příjemce podle zákona o dávce státní sociální pomoci,
- c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách 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 podle zákona o sociálně-právní ochraně dětí, *

** 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: _____

Tato žádost platí na celý školní rok. Pokud pomine důvod k osvobození úplaty, je povinnost žadatele na tuto skutečnost okamžitě upozornit.

Datum podpisu: _____

Podpis zákonného zástupce: _____