

Základní škola a mateřská škola Nýdek, příspěvková organizace

Nýdek 293

tel.: 558 555 133, 604 567 113; e-mail: zsnydek@email.cz

Žádost o osvobození od úplaty/snížení úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině

Žádám o osvobození od úplaty/snížení úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině

Na období (měsíc, rok): _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Místo trvalého bydliště dítěte: _____

Důvod podání žádosti (zakroužkujte příslušnou variantu):

1. Jsem zákonným zástupcem dítěte a pobírám opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi.
2. Jsem zákonným zástupcem nezaopatřeného dítěte, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči.
3. Jsem fyzickou osobou, která o dítě osobně pečuje, a z důvodu péče o toto dítě pobírám dávky pěstounské péče.
4. Jsem zákonným zástupcem nezaopatřeného dítěte, na které pobírám přídatky na dítě.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého bydliště: _____

Adresa pro doručení písemnosti (je-li odlišná od adresy trvalého bydliště):

Pominou-li důvody k pobírání úlevy, je povinností zákonného zástupce informovat neprodleně ředitelku školy. Potvrzuji tímto pravdivost a úplnost uvedených údajů.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že každé čtvrtletí čestným prohlášením stvrzuje, že nadále pobírá dávky.

Souhlasím, aby údaje o mé osobě uvedené v žádosti byly zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. pro účely snížení úplaty, nebo osvobození od úplaty.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé, žádné údaje jsem nezatajil/a a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Příloha: Oznámení o přiznání dávky státní sociální podpory nebo čestné prohlášení ze dne:

Nýdek, dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____