

**Základní škola a Mateřská škola Býchory, okres Kolín, příspěvková
organizace, Býchory 99, 280 02 Kolín,**

**IČO 75031116, tel.725 503 403; 321 798 692, e-mail:
reditel@zsmsbychory.cz**

**ŽÁDOST O PROMINUTÍ ÚPLATY ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ VE
ŠKOLNÍ DRUŽINĚ**

podle zákona č. 561/2004 Sb., a vyhlášky č. 74/2005 Sb.,

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 nebo přídavek na dítě,
- c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě,
- 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: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: _____

Období osvobození: : _____

Trvalý pobyt: _____

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

Datum podpisu: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

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

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