# **Žádost o osvobození úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině pro školní rok** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a v souladu s vyhláškou č. 74/2005 Sb.,

o zájmovém vzdělávání, v platném znění, žádám tímto o osvobození úplaty za zájmové vzdělání ve školní družině.

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Adresa trvalého pobytu:  |  |

**Žák:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Datum narození: |  | Třída: |  |

**Z důvodu (doloženo potvrzením poskytovatele příspěvku):**

☐ pobírání dávek pomoci v hmotné nouzi

☐ pobírání příspěvku na péči

☐ pobírání dávek pěstounské péče

☐ pobírání přídavku na děti

**Tato žádost je podávána po dobu jednoho pololetí školního roku.**

Uherský Brod, dne: Podpis zákonného zástupce:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření ředitele školy: ☐ souhlasím ☐ nesouhlasím

Dne: razítko a podpis

Upozorňujeme na skutečnost, že zákonný zástupce je povinen škole **bezodkladně oznámit**, pokud přestane přídavek pobírat! V tom případě pak, dojde k přerušení odpuštění úplaty a žadatel bude hradit školní družinu či školní klub již v plné výši od následujícího měsíce, kdy mu byla dávka odebrána