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

1. zákonný zástupce dítěte, který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi,
2. zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči,
3. rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě, nebo
4. fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky pěstounské péče
5. zákonný zástupce dítěte, který pobírá přídavek na dítě\*

\* 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:

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

Místo poskytování předškolního vzdělávání (MŠ): MŠ Olbramovice

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.