

Z Á K L A D N Í Š K O L A D O B Ř Í Š

Komenského nám. 35, okres Příbram

PSČ 263 01

telefon/fax: 318 521 070

e-mail: skola@zsdobris.cz

ŽÁDOST O SNÍŽENÍ NEBO OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ

V souladu s § 123 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a podle § 11 odst. 3 a 4 vyhlášky č. 74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání, v platném znění, žádám tímto o osvobození – snížení úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Třída Oddělení

Důvod podání žádosti: (zakroužkujte příslušnou variantu)

1. žák nebo zákonný zástupce je příjemce opakujících se dávek pomoci v hmotné nouzi podle zákona o pomoci v hmotné nouzi,
2. žákovi nebo jeho zákonnému zástupci náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách,
3. žák svěřený do pěstounské péče má nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte podle zákona o státní sociální podpoře
4. žák nebo jeho zákonný zástupce je příjemcem dávky státní sociální dávky – přídatku na dítě

na období od do

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti a doložené doklady jsou pravdivé a jsem si vědom případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. V případě pozbytí nároku na příslušnou dávku jsem povinná/povinen toto neprodleně oznámit škole. Tato žádost je platná pouze na dobu jednoho školního roku.

V Dobříši dne

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: Potvrzení o přiznání dávky státní sociální podpory