

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZÁHOROVICE, OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÁ
ORGANIZACE**

Záhorovice 164, 687 71 Bojkovice
e-mail: skola@zszahorovice.cz; tel: 572 691 011
IČ 750 213 74

**Žádost o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání
ve školní družině**

V souladu s § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb. a § 123 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb.,
(školský zákon) žádám tímto o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině
z důvodu:

- a) účastník nebo jeho zákonný zástupce je příjemcem opakujících se dávek pomoci v hmotné nouzi podle zákona o pomoci v hmotné nouzi,
- b) účastníkovi nebo jeho zákonnému zástupci náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách,
- c) účastník svěřený do pěstounské péče má nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte podle zákona o státní sociální podpoře a tuto skutečnost prokáže ředitelce školy

* zakroužkujte důvod a doložte potvrzení o pobírané dávce

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození žáka: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

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

Místo poskytování: **ŠD Záhorovice**

Na období od _____ do _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: _____

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 oznámit.

Příloha: potvrzení z ÚP