

**Žádost o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole (tzv. *školné*)**

*(podle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v souladu s § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání)*

Jméno a příjmení žadatele: ………………………………………………………………………………

trvale bytem: ……………………………………………………………, telefon: ...............................,

emailová adresa (nepovinný údaj): ………………………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………….………

datum narození: ……………………………………

trvale bytem: …………………………………………………………………….………………………

Jako zákonný zástupce dítěte žádám o osvobození od placení úplaty za předškolní vzdělávání na základě rozhodnutí Úřadu práce o pobírání dávky státní podpory (*zakroužkujte):*

1. a) opakující se dávky v hmotné nouzi,
2. b) dávky pěstounské péče,
3. c) dávky přídavků na dítě,
4. d) příspěvku na péči dítěte se zdravotním, nebo sociálním postižením.

**O osvobození od úplaty žádám na kalendářní období** (uvádějte celé kalendářní měsíce, např. od 1 -31.1.)**:**

**od ………………….… do ……………….…**

K žádosti přikládám originál „**Rozhodnutí**“ ÚP pro požadované období školního roku (příloha č. 1).

***Upozornění!!!*** Skutečnost *o pobírání opakující se dávky v hmotné nouzi* je nutné prokázat pravidelně do 25. dne v každém kalendářním měsíci, ve kterém se o osvobození žádá, předložením nového potvrzení vydaného ÚP o pobírání výše uvedené dávky. Osvobození od úplaty je pak platné od 1. dne kalendářního měsíce, ve kterém žadatel nárok na osvobození od úplaty ředitelce MŠ prokáže.

Prohlašuji, že v případě pozbytí platnosti již vydaného Rozhodnutí ÚP doložím nové, platné rozhodnutí pro další období. Zároveň beru na vědomí, že o každé změně jsem povinen/povinna MŠ informovat do 8 pracovních dnů, nejlépe *OSOBNĚ*, zástupkyni ředitele MŠ.

Zákonný zástupce podává písemnou žádost o osvobození od úplaty k rukám ředitelky mateřské školy (nejpozději **do 25. dne v každém kalendářním měsíci**, ve kterém se o osvobození žádá), následujícími způsoby:

1) doručovací poštou na adresu ZŠ a MŠ Brno, Vedlejší 10, 625 00 Brno

3) osobně,

4) prostřednictvím zástupkyně ředitelky dané MŠ.

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte): ……………………………………………………………

 ………………..………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  V……………dne……….Razítko došlé pošty:  |  | podpis ŘŠ, ADMIN, ZŘŠ:  |