**Mateřská škola Zvídálek, Komenského náměstí 495,**

**Slavkov u Brna, příspěvková organizace**

**adresa: Komenského náměstí 495, 684 01 Slavkov u Brna, IČ: 71002391,**

 **ID datové schránky fjsk4ve**

**tel.515 534 937, mobil: 602 461 908, e-mail: ms.zvidalek@volny.cz**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání**

**Jméno a příjmení žadatele**: …….……………………………….....................……………….

## Bydliště: ………...……………………………………………………………………………....

**Žádám tímto o osvobození od úplaty na nezaopatřené dítě, které mám ve své péči:**

**Jméno, příjmení:**……………………………………………………………………………...

**narozen/a:** …………...……………………………………………………………………….

**Trvalé bydliště dítěte (není-li shodné s trvalým bydlištěm zákonného zástupce):**

…………………………………………………………………………………………….…..

Důvod žádosti (označte variantu):

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

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V……………….. dne ……………….. ………………………………………………

 podpis žadatele

Příloha:

(nutno doložit)

Potvrzení o přiznání dávky v hmotné nouzi, sociálního příplatku, dávky pěstounské péče.

Doručené do MŠ dne: ………………… Podpis ředitelky MŠ: ………………….………..