Mateřská škola Chýnov, okres Tábor

Ludvíka Zatěrandy 282

391 55 Chýnov

IČ: 75000288

**ŽÁDOST o OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

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

**Trvale bytem:** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Žádám o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání mého dítěte z důvodu, že splňuji jednu z následujících podmínek § 6 odst. 6 písmena a), b), c,) d) vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů ( novela č. 423/2023 Sb.).**

**Osvobozen od úplaty je:**

**a)** zákonný zástupce dítěte, který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi,

**b)** zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči nebo **přídavek na dítě**,

**c)** rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péčiz důvodu péče o nezaopatřené dítě, nebo

**d)** fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky pěstounské péče,

**pokud tuto skutečnost prokáže řediteli mateřské školy.** Vyberte vhodné a zakroužkujte.

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

**Datum narození:**  ……………………………………………………………………………..………

Zavazuji se, že neprodleně po ukončení pobírání dávek oznámím tuto skutečnost ředitelce Mateřské školy Chýnov, okres Tábor do 5ti dnů ode dne ukončení pobírání dávek.

**Žádost podávám zároveň s doložením dokladu o pobírání některé z výše uvedené dávky.**

Seznámil/a jsem se se směrnicí Mateřské školy Chýnov, okres Tábor číslo MSCH – VP-S2/2024 Úplata za předškolní vzdělávání.

V Chýnově dne: ……………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce dítěte: …………………………………………………….