



Žádost o osvobození od úplaty za ŠD či předškolní vzdělávání za školní rok 2024/2025

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

E-mail: _____

Žádám o osvobození od úplaty za ŠD/předškolní vzdělávání za syna/dceru*:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Od _____

Zákonný zástupce přikládá k žádosti Oznámení o přiznání dávky státní sociální podpory:

– přídavek na dítě

Zákonný zástupce je povinen bez zbytečného odkladu informovat školu, pokud přestane přídavek na dítě pobírat.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím nesouhlasím

*) nehodící se škrtněte