

Místo poskytování předškolního vzdělávání (MŠ): _____

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*):

- a) opakující se dávky v hmotné nouzi,
- b) dávky péčovské péče,
- c) zvýšení příspěvku na péči dítěte se sociálním znevýhodněním,
- d) zvýšení příspěvku na péči dítěte se zdravotním 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* vedoucí školního stravování, zástupkyni ředitelky dané MŠ nebo přímo ředitelku MŠ na její emailové adrese.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) elektronickou poštou na reditelka@materinkykv.cz,
- 2) doručovací poštou na adresu 1. Mateřská škola, Komenského 48/7, 360 07 Karlovy Vary,
- 3) osobně,
- 4) prostřednictvím zástupkyně ředitelky dané MŠ.

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte):

V dne.....

Razítko došlé pošty:	Razítko MŠ:	podpis ŘŠ, ADMIN, ZŘŠ: