

## ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA ŠKOLNÍ DRUŽINU

ve školním roce \_\_\_\_/\_\_\_\_

### Zákonný zástupce žáka:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

místo trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Žádám o osvobození od úplaty za ŠD žáka/žákyně:

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 ředitele školy:  souhlasím  nesouhlasím

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_