



Základní škola a Mateřská škola Písečné, příspěvková organizace

Písečné 30, 593 01 Bystřice nad Pernštejnem

ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ ZŠ PÍSEČNÉ PRO ŠKOLNÍ ROK 2025/2026

V souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a v souladu s vyhláškou č. 74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání, v platném znění, žádám tímto o osvobození od úplaty za zájmové vzdělání ve školní družině.

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte, který žádost podává:

Důvod podání žádosti: (zakroužkujte vhodnou variantu)

1. Jsem zákonným zástupcem dítěte a jsem příjemcem opakujících se dávek pomoci v hmotné nouzi (§ 4 odst. 2 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů).
2. Jsem zákonným zástupcem dítěte a náleží mi zvýšení příspěvku na péči (§ 12 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).
3. Jsem fyzickou osobou, která o dítě osobně pečuje, a z důvodu svěření do pěstounské péče má dítě nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte (§ 36 až 43 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů).
4. Jsem zákonným zástupcem nezaopatřeného dítěte, na které pobírám dávku státní sociální podpory - přídavek na dítě (§ 17 a násl. zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů).

Výše uvedený důvod žádosti dokládám přílohou:

.....

Prohlášení žadatele:

1. Pominou-li důvody k pobírání úlevy, oznámím tuto skutečnost neprodleně ředitelství školy.
2. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé, žádné údaje jsem nezatajil/a a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých a neúplných údajů vyplývaly.
3. Souhlasím, aby údaje o mé osobě uvedené v žádosti byly zpracovány v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, pro účely osvobození od úplaty.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

V..... dne.....