

ŽÁDOST O ÚLEUVU ŠKOLNÉHO

dle § 35 odst. 1 pís. a) zákona č. 561/2024 Sb.

Jméno a příjmení dítěte:

Zákonný zástupce:

Třída: Variabilní symbol:

Adresa bydliště:

Telefonní číslo:

Z důvodu:

- Dítě nebude navštěvovat MŠ ani jeden den v měsíci na období

za toto období činní poplatek za školné 100 Kč / měsíčně

- Přikládáme doklad, kterým žádáme o slevu na období

za toto období činní poplatek za školné 0 Kč / měsíčně

Přílohou musí být:

- Vyrozumění o přiznání dávky a dokladem o pěstounství
- Oznámením o přiznání dávky - přídavky na dítě
- Rozhodnutí o přiznání zvýšeného příspěvku na péči
- Potvrzení o poskytnutí dávky pomoci v hmotné nouzi - příspěvku na živobytí

Bez přílohy se k takové žádosti nebere zřetel

V Moravské Třebové dne:

Podpis zákonného zástupce