**Mateřská škola Naděje**

**Žádost o osvobození od úplaty**

**za předškolní vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte: ……………………………………….………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: .…………………………………….…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………………

Žádám o osvobození od úplaty na školní rok …………………………………………………………………………

**Příloha – potvrzení o:**

a) pobírání přídavku na dítě

b) pobírání opakující se dávky pomoci v hmotné nouzi

c) zvýšení příspěvku na péči

d) zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě

e) pobírání dávky pěstounské péče

Ze dne……………………………………

Ve Frýdku-Místku dne …………………………….……………….…………………….

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………