**Žádost o snížení nebo osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání**

 **ve školském zařízení – školní družině**

Žadatel (zákonný zástupce žáka):

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………..…….

Telefon: …………………………………. E – mail: ……………………………………………….......

**Žádám o snížení nebo osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání ve školském zařízení – školní družině ve školním roce ……………………… mého dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………… Třída: ……………………………

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

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………..........

Odůvodnění: ………………………………………………………………………………………………….………………

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

Příloha (\* Nehodící se prosím škrtněte.):

\* Oznámení o přiznání dávky státní sociální podpory – přídavek na dítě.

\* Oznámení o přiznání dávky státní sociální podpory – příspěvek na úhradu potřeb dítěte.

\* Oznámení o přiznání opakujících se dávek v hmotné nouzi.

\* Oznámení o zvýšení příspěvku na péči.

V……………………….. dne ……………………. …………………………………………………………….

…………………………………………

 podpis zákonného zástupce