**Základní škola a mateřská škola Štíty, okres Šumperk, Školní 98, Štíty 789 91**

**IČO: 60341793 Tel.: 601 525 269 e-mail: reditel@zsstity.cz**

**ŽÁDOST O PROMINUTÍ ÚPLATY \*** (zakroužkujte odpovídající možnost)

 **\* ŠKOLKOVNÉ / \* ŠKOLNÍ DRUŽINA / \* ŠKOLNÍ KLUB**

Já níže podepsaná/ý (zákonný zástupce dítěte / žáka)

Jméno dítěte / žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození dítěte / žáka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu dítěte / žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že pobírám: \* zaškrtněte odpovídající možnosti

Přídavek na dítě

Okamžitou dávku v hmotné nouzi

Dávky pěstounské péče

Zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě

Na základě výše uvedeného, žádám o prominutí úplaty ve školním roce 2024/2025 (dle § 123 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů).

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků uvedením nepravdivých údajů.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_