Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat podobu deseti let.

 Základní škola a mateřská škola Častolovice

Komenského 209, 517 50 Častolovice

tel.:494377356, e-mail: skolka@zs-castolovice.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádost o osvobození od úplaty**

V souladu s § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb. žádám o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání z důvodu:

a) zákonný zástupce dítěte, který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi,

b) zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na

péči,

c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě, nebo

d) fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky

pěstounské péče

e) zákonný zástupce dítěte, který pobírá přídavek na dítě

 \* zakroužkujte důvod a doložte potvrzení o pobírané dávce

Zákonný zástupce je povinen škole bezodkladně oznámit, pokud přestane dávku, příspěvek nebo přídavek pobírat.

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

Datum narození dítěte: ………………………………………………………………………………..

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: ………………………………………………………..

Trvalý pobyt: …………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu: ……………………...

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

Datum: …………………… Podpis zákonného zástupce: …………………………..