



**ŽÁDOST O SNÍŽENÍ (PROMINUTÍ) ÚPLATY  
ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ**

**Dítě**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
<b>Třída:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	

**Zákonný zástupce**

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Telefon:</b>	

**Žádám o snížení (prominutí) úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině  
z důvodů: \*)**

- 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,

Přikládáme příslušné potvrzení:.....  
.....

V Adamově .....

Podpis zákonných zástupců.....



*Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace*

Komenského 4, 679 04 Adamov

\*) zvolte důvod