



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA OSTROŽSKÁ LHOTA

OSTROŽSKÁ LHOTA 306, 687 23

+420 734 694 179

ZSOL@ZSOL.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 péstounské 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: _____

Žádosti bylo vyhověno – nebylo vyhověno

V _____ Dne _____ Podpis: _____