**Ž Á D O S T**

**o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole Pastelka,**

**Praha 6 – Řepy, Španielova 1316/27, 163 00**

Jméno a příjmení zákonného zástupce......................................................................................

**Žádám osvobození od úplaty na nezaopatřené dítě, které mám ve své péči:**

Jméno a příjmení dítěte..............................................................................................................

Datum narození ...........................MŠ……………………………………………………………….

Z těchto důvodů………………………………………………………………………………………..

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

Přikládám doklad .…………………………………………………………………………………….

S platností do .………………………………………………………………………………………..

*Poučení:*

*Osvobození od placení úplaty se řídí § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb.*

*Osvobozen od úplaty je:*

*a) zákonný zástupce dítěte, který pobírá opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi (§ 4 odst. 2 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi)*

*b) zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči (§ 12 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách),*

*c) rodič, kterému náleží zvýšení příspěvku na péči (§ 12 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách) z důvodu péče o nezaopatřené dítě,*

*d) fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá dávky pěstounské péče, pokud tuto skutečnost prokáže řediteli mateřské školy*

*e) vzdělávání dětí v posledním ročníku mateřské školy, nejvýše ale po dobu 12 měsíců. Toto omezení neplatí pro děti se zdravotním postižením (§ 123 odst. 2 zákona č. 561/2006 Sb., školský zákon)*

V………. dne ................................... Podpis zákonného zástupce ............................

Převzala dne………………………… Podpis ředitelky MŠ…………………………….