# Obsah obrázku klipart, skica, text, symbol  Popis byl vytvořen automaticky**Základní škola Rohovládova Bělá, okres Pardubice**

 příspěvková organizace, IČO: 48160610

 **533 43 Rohovládova Bělá 32, tel.: 466 942 343, skola@zsrohb.cz**

 **ŽÁDOST O PROMINUTÍ ÚPLATY ZA ŠKOLNÍ DRUŽINU**

Já, níže podepsaná/ý (zákonný zástupce žáka)

Jméno zákonného zástupce: …………………………………………………….…

Jméno žáka:……………………………………….……………… třída: ………..

Datum narození žáka: ……………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu žáka: ……………………………………………………..

 …………………………………………………….

**Prohlašuji, že pobírám: \* zaškrtněte odpovídající možnosti**

□ Přídavek na dítě – tuto skutečnost je nutné prokázat „Oznámením o přiznání

 Dávky státní sociální podpory – 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 2024/25 (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.

**Jsem si vědom/a, že jsem povinna škole bezodkladně oznámit, pokud přestanu přídavek nebo dávku pobírat.**

V ………………………….…………. Dne ……………….……………

Podpis:………………………………………