**Základní škola J. Šlosara Sviadnov**
Na Závodí 70, 739 25 Sviadnov

**Žádost o osvobození od placení úplaty za školní družinu**
**podle zákona č. 561/2004 Sb., a vyhlášky č. 74/2005 Sb.,**

Z důvodu:
a) pobírání dávek pomoci v hmotné nouzi
b) pobírání příspěvku na péči
c) pobírání dávek pěstounské péče

Jméno a příjmení žáka: ……..…….

Datum narození: ……..

Bydliště: ……..……

**Žádost byla podána** zákonným zástupcem žáka:

jméno a příjmení: …….
adresa bydliště zákonného zástupce: ……
období osvobození: ……..

Ve Sviadnově dne: …….. Podpis: …….

Žádost je doložena potvrzením* poskytovatele příspěvku.

---

Vyjádření vedoucí školní družiny:
a) souhlasím b) nesouhlasím (důvod: _____)

Podpis: ……..

---

* Potvrzení, že:

- ✓ účastník nebo jeho zákonný zástupce je příjemcem opakovaných dávek pomoci v hmotné nouzi,
- ✓ účastníkovi nebo jeho zákonnému zástupci náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách,
- ✓ účastník svěřený do pěstounské péče má nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte.