

ŽÁDOST O PROMINUTÍ ÚPLATY ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ V MŠ 2026/2027

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Telefónní číslo zákonného zástupce:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

MŠ, kterou dítě navštěvuje:

Datum od kdy prominutí úplaty požaduje:

Ředitelka MŠ osvobodí od úplaty:

a) zákonného zástupce dítěte, který pobírá **příspěvek na živobytí**

b) zákonného zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení **příspěvku na péči**

c) zákonného zástupce dítěte, který pobírá **bonus na dítě**

d) fyzické osobě, která o dítě osobně pečuje a z důvodu péče o toto dítě pobírá **dávky pěstounské péče**

V Ostravě dne:

Podpis zákonného zástupce: