**Základní škola a mateřská škola Dalovice, okr. Karlovy Vary, příspěvková organizace**

**Vyplňuje mateřská škola**

**Žádost přijata dne (razítko došlé pošty, čj., podpis):**

**Žádost o snížení úplaty za předškolní vzdělávání v mateřské škole (tzv. „školné“)**

Jméno a příjmení žadatele: ……………………………………………, datum narození ……………..,

trvale bytem: ……………………………………………………………, telefon: ...............................,

emailová adresa: ……………………………………………………….

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………….…

datum narození: ……………………………………

trvale bytem: …………………………………………………………………….………

Jako zákonný zástupce dítěte žádám o snížení úplaty z důvodu dlouhodobé absence svého dítěte:

a) nemoc

b) změna zdravotního stavu

 c) z důvodu pozdějšího nástupu dítěte do mateřské školy

 (nejdéle však do doby dovršení tří let věku dítěte)

d) rodinná péče

d) lázeňský nebo ozdravný pobyt

e) jiné důvody: …………………………………………………………………………

Pozn.: zvolte důvod a zakroužkujte, nebo dopište!

**O snížení úplaty ve výši 50 % ze stanovené základní měsíční částky žádám pro své dítě, které nebude docházet do mateřské školy ani jeden den v měsíci následujícího kalendářního období** (uvádějte pouze celé kalendářní měsíce, např. od 1.-31.1.):

**od ………………….… do ……………….…**

Zákonný zástupce podává písemnou žádost o snížení úplaty k rukám ředitele školy nejpozději do 28. dne předcházejícího kalendářního měsíce, než ve kterém bude o snížení žádat, prostřednictvím zástupkyně ředitele pro MŠ nebo doručovací poštou na adresu školy, nebo emailovou poštou.

Podpis zákonného zástupce dítěte: ……………………………………………………………

V …………………………………………………… dne……………………………….……