



ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD ÚPLATY **ZA ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ**

Zákonný zástupce	
Jméno příjmení:	
Kontaktní adresa:	
ID datové schránky:	

žádá o osvobození od úplaty za zájmové vzdělávání dítěte

Jméno příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Oznámení o přiznání dávky státní sociální podpory:	Spisová značka:
Přídavek na dítě přiznán od:	
Osvobození od úplaty na školní rok:	2026/2027
Účinnost od:	

V Plzni dne:

.....
podpis zákonného zástupce