**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o příjemci dotace** | |
| **Poskytovatel dotace:** |  |
| **Název příjemce, adresa (ulice, čp, město, PSČ):** |  |
| **IČO příjemce:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Zřizovatel právnické osoby:** |  |
| **Číslo Rozhodnutí o poskytnutí dotace:** |  |
| **Název projektu:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dítěti** | |
| **Jméno dítěte:** |  |
| **Příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa (ulice, čp, město, PSČ):** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Zákonný zástupce:**  **(jméno, příjmení, adresa)** |  |
| **Ročník:** |  |

|  |
| --- |
| **Vyjádření zákonného zástupce dítěte (zaškrtněte)** |
| ☐ *Čestně prohlašuji, že Žádost o zařazení do programu „Podpora zvýšení účasti dětí na předškolním vzdělávání na rok 2025“ neuplatňuji pro stejné časové období u více žadatelů – právnických osob. Zároveň čestně prohlašuji, že náklady, které budou hrazeny na základě této žádosti v tomto programu, nebudou požadovány k úhradě z jiných zdrojů.*  ☐ *Čestně prohlašuji, že na náklady uhrazené v rámci podpory z výzvy „Podpora zvýšení účasti dětí na předškolním vzdělávání na rok 2025“ neuplatňuji nárok pro stejné časové období a stejné náklady z různých zdrojů, včetně zdrojů státního rozpočtu, operačních a rozvojových programů Evropské unie ani jiného dotačního programu financovaného z veřejných zdrojů.*  ***Souhlasím se zajištěním podpory vzdělávání dítěte formou následujících typů činností:***  ☐ *úhrada školního stravování,*  ☐ *odstranění dalších finančních bariér (např. úhrada cestovného, pořízení vybavení),*  ☐ *spolupráce s rodinou či zákonného zástupce dítěte,*  ☐ *realizace volnočasových aktivit.*  *Osobní údaje v žádosti uvedené budou zpracovávány výhradně příjemcem dotace za účelem administrace programu po dobu jeho trvání.*  **Dne:**  **Jméno, příjmení: Podpis:** |