**Žádost o zařazení do programu**

|  |
| --- |
| **Podpora zvýšení účasti dětí na předškolním vzdělávání v Karlovarském a Ústeckém kraji na rok 2022** |
|  |

|  |
| --- |
| **Údaje o příjemci dotace (škole, zřizovateli nebo NNO)****vyplní příjemce dotace** |
| Název právnické osoby: |  |
| Adresa (ulice, čp, město, PSČ): |  |
| IČO: |  |
| Kraj: |  |
| Zřizovatel právnické osoby: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |

|  |
| --- |
| **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)* |
| ☐ Č*estně prohlašuji, že Žádost o zařazení do programu Podpora zvýšení účasti dětí na předškolním vzdělávání v Karlovarském a Ústeckém kraji na rok 2022 neuplatňuji pro stejné časové období u více žadatelů – p*r*ávnických osob. Zároveň čestně prohlašuji, že náklady, které budou hrazeny na základě této žádosti v tomto programu, nebudou požadovány k úhradě z jiných zdrojů.*☐ Č*estně prohlašuji, že na náklady uhrazené v rámci podpory z výzvy „Podpora zvýšení účasti dětí na předškolním vzdělávání v Karlovarském a Ústeckém kraji na rok 2022“ 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:** |