

Wrocław dn. _____

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)
.....

Dyrektor Przedszkola NR 51

KOLOROWY POCZĄTEK

Ul. Semaforowa 42

52-115 Wrocław

WNIOSK

o zwolnienie z opłat za świadczenia przedszkola obejmujące koszty dodatkowych zajęć opiekuńczych

Proszę o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola dla mojego dziecka :

_____ ur. _____

Oprócz mojego dziecka uczęszczającego(-ej) do tutejszego przedszkola na moim utrzymaniu i we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają jeszcze inne dzieci *:

1. _____
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

2. _____
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

3. _____
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

- **W przypadku dziecka pełnoletniego (zaświadczenie ze szkoły) uwzględnia się tylko dzieci pobierające naukę, jednak nie dłużej jak do ukończenia 24 roku życia.**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością oraz zobowiązuje się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o zmianach dotyczących dzieci pozostających na moim utrzymaniu.

(czytelny podpis wnioskodawcy)