

Wrocław, dnia

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 10
we Wrocławiu
ul. Rumiankowa 34

WNIOSEK

o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola

Proszę o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola dla mojego dziecka

..... ur.

Oprócz uczęszczającego (-ej) do tutejszego przedszkola na moim utrzymaniu pozostają jeszcze dzieci do 24-go roku życia:

1)

2)

3)

(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy art.233 Kodeksu Karnego, o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola

Na podstawie § 3 uchwały Nr IX/222/19 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 16 maja 2019 roku,
zwalniam z opłaty za świadczenia przedszkola dla dziecka:

..... ur.

na okres

(pieczętka i podpis dyrektora placówki)