

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, dnia

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

Dyrektor
Przedszkola Nr 34
Ul. Gdańska 26
50-344 Wrocław

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 pozostaje 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.

Załączniki:

.....
.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola

Na podstawie § 3 uchwały Nr XX/569/08 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 17 kwietnia 2008 roku, zwalniam z opłaty za świadczenia przedszkola dla dziecka:

..... ur.

na okres

.....
(pieczętka i podpis dyrektora placówki)