…………………………………………….. Wrocław, dnia ……………………….

 ( imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………..

………………………………………………

 ( adres )

 Dyrektor

 Przedszkole nr 123

 ul. Wojrowicka 3

 54 – 434 Wrocław

 **WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ**

 Proszę o zwolnienie z opłaty stałej za pobyt mojego dziecka ( dzieci):

…………………………………………………………………………………………………………………………..

ur. ……………………………… z tytułu :

a) trzecie dziecko w rodzinie

b) czwarte dziecko w rodzinie

W okresie od ……………………. do ……………………………………..

Oświadczam, że członkami mojej rodziny są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | NAZWA SZKOŁA- ROK NAUKI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

  **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane mi są przepisy art.233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z prawem.

 ………………………………………………….

 ( czytelny podpis)

 **Obniżenie opłaty za świadczenia przedszkola**

 **( wypełnia Dyrektor )**

Na podstawie **Uchwały NR L/1187/18 Rady Miejskiej Wrocławia**

 **z dnia 11 stycznia 2018 r. § 2 pkt.1**

*W sprawie określenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach publicznych prowadzonych prze Gminę*

Opłata za świadczenie przedszkola w okresie od ……………………….. do …………………………..

 ………………………………………………….

 ( pieczęć i podpis Dyrektora)