

Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego

..... Koszalin dnia

(imię i nazwisko, pesel rodzica (opiekuna))

.....

(adres, telefon)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Do Dyrektora

Przedszkola nr

w Koszalinie

Uprzejmie proszę o zwolnienie mnie od opłat za korzystanie dziecka
..... (tu: imię i nazwisko dziecka) z wychowania przedszkolnego.

Oświadczam, że:

1.* dziecko pochodzi z rodziny, w której dochód na jedną osobę w rodzinie nie przekracza kwoty dochodu uprawniającej do ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego, na podstawie ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1952 z późn. zm.), to jest kwoty..... .

2.* dwoje i więcej dzieci z jednej rodziny uczęszcza do przedszkola:

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

3.* dziecko objęte jest programem „Karta Dużej Rodziny”,

4.* dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.

.....

(czytelny podpis rodzica(opiekuna))

* właściwe podkreślić

