………………………………………… Wrocław, dn …………………...

 /Imię i nazwisko wnioskodawcy/

…………………………………………

 /adres/

…………………………………………

 Dyrektor

 Przedszkola Nr 124

 we Wrocławiu

**WNIOSEK**

**o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola**

Proszę o zwolnienie z opłat za świadczenia przedszkola dla mojego dziecka

……………………………………………………..…….ur.…………………………………...

Oprócz uczęszczającego(-ej) do tutejszego przedszkola………………………………..............

na moim utrzymaniu pozostają jeszcze do 24-go roku życia:

1………………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

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

2………………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

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

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 opłat za świadczenia przedszkola**

Na podstawie uchwały Nr IX/222/19 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach publicznych prowadzonych przez gminę – zwanej dalej uchwałą, **zwalniam z opłaty za świadczenia przedszkola dla dziecka:**

…………………………………………………………… ur………………………………..

**na okres**……………………………………………………..

……………………………….