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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………….……………………….

…………………………….…………………….

(adres)

Dyrektor

Przedszkola nr 47 „Leśny Ludek”

al. L.Różyckiego 1a

51 – 608 Wrocław

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ**

Proszę o zwolnienie z opłaty stałej za przedszkole dla mojego dziecka/dzieci:

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

(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia)

z tytułu:

a) trzecie dziecko w rodzinie

b) czwarte dziecko w rodzinie

w okresie od …………...……………………………………… do…………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

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

………………………………………………………

(czytelny podpis)

**Zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola**

*Na podstawie* ***Uchwały Nr LXIX/1791/23 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 22 czerwca 2023 r.*** *w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach publicznych prowadzonych przez gminę następuje zwolnienie z opłaty stałej w okresie od………………………………... do……………………..……..…...*

…………………………………………………….

(pieczątka i podpis Dyrektora)