

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Danielowice, dnia.....

.....
(adres)

**Dyrektor Przedszkola
Publicznego w Danielowicach**

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY

ZA KORZYSTANIE Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Proszę o udzielenie zwolnienia z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym w związku z :

Z korzystaniem z wychowania przedszkolnego w Przedszkolu prowadzonym przez Gminę Domaniów, równocześnie przez więcej niż jedno dziecko z naszej rodziny, objęte wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy 6 lat, .

	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
Pierwsze dziecko:		
Drugie dziecko:		
Trzecie dziecko:		
Czwarte dziecko:		

Posiadaniem przez dziecko objęte wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy 6 lat, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego / opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.
Imię i nazwisko dziecka.....data urodzenia.....

.....
(czytelny podpis)