Zduny, .................................

..............................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

..............................................

..............................................

..............................................

(adres i numer telefonu)

**Dyrektor Publicznego Przedszkola w Zdunach**

**ul. Łacnowa 25**

**63-760 Zduny**

Zwracam się z prośbą o całkowite zwolnienie z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego przez ................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka, adres, data urodzenia)

w roku szkolnym ...................................... .

Oświadczam, że\*:

1. dziecko ........................................................................................................... (imię i nazwisko dziecka) posiada aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/aktualną opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju\*;
2. w roku szkolnym ...................................................... z usług Publicznego Przedszkola w Zdunach będzie korzystało troje moich dzieci:

...............................................................................................................................................,

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

...............................................................................................................................................,

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.............................................................................................................................................. .

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

1. wychowuję czworo i więcej dzieci pozostających na moim utrzymaniu i we wspólnym gospodarstwie domowym, z zastrzeżeniem, że w przypadku dzieci pełnoletnich uwzględniam tylko dzieci pobierające naukę, jednak nie dłużej niż do 26. roku życia, bez względu na liczbę dzieci uczęszczających do przedszkola.

Ponadto, świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.

............................................

miejscowość i data

............................................

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\* niewłaściwe skreślić