……………………………………. Zdzieszowice, dnia………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………….…………

…………………………….………

(adres)

Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 3 im. Pszczółki Mai

ul. Zielona 19a 47-330 Zdzieszowice

WNIOSEK O CAŁKOWITE ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ

Zwracam się z prośbą o całkowite zwolnienie z opłaty stałej za przedszkole dla mojego dziecka:

.………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

ur. ………………………………

Ze względu na: /właściwe podkreślić/

1. osiąganie dochodów przez rodziców/prawnych opiekunów w przeliczeniu na osobę, gdy nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej;
2. długotrwałą chorobę jednego z rodziców/prawnych opiekunów ograniczająca dochody;
3. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego bądź opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

– numer dokumentu ………………………………………………………….

1. uczęszczanie trzeciego i kolejnego dziecka z rodziny wielodzietnej do przedszkola.

………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Do wniosku dołączam:

1. ………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………….

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zwolnienie z opłaty stałej za przedszkole – wypełnia dyrektor przedszkola

Na podstawie Uchwały Nr LI/334/2018 Rady Miejskiej w Zdzieszowicach z dnia 27 marca 2018 r. w sprawie ustalenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego
w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania i opieki oraz warunków częściowego lub całkowitego zwalniania z opłat w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Zdzieszowice Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 3
im. Pszczółki Mai w Zdzieszowicach zwalnia dziecko:

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

 /Imię i nazwisko dziecka/

z opłaty stałej za przedszkole od dnia …………………..do dnia ……………………..

w związku z: /właściwe podkreślić/

1. osiąganie dochodów przez rodziców/prawnych opiekunów w przeliczeniu na osobę, gdy nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej;
2. długotrwałą chorobę jednego z rodziców/prawnych opiekunów ograniczająca dochody;
3. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego bądź opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

– numer dokumentu ………………………………………………………….

1. uczęszczanie trzeciego i kolejnego dziecka z rodziny wielodzietnej do przedszkola.

…………………………………………………….

(pieczęć i podpis Dyrektora)