

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
adres cd.

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
we Wrocławiu

WNIOSEK
o zwolnienie z opłaty za pobyt w Przedszkolu 97 w ZSP 8
dla rodzin wielodzietnych

Proszę o zwolnienie z opłaty za świadczenie przedszkola dla mojego dziecka:

1. ur.
2. ur.

Oprócz uczęszczającego/-cej do Przedszkola nr 97 w ZSP 8 na moim utrzymaniu pozostają jeszcze dzieci do 24-tego roku życia:

1.
imię, nazwisko, data urodzenia dziecka
2.
imię, nazwisko, data urodzenia dziecka

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy art. 233 Kodeksu Karnego, o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością oraz zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania dyrektora ZSP nr 8 o zmianie statusu mojej rodziny.

Załączniki:

- 1. Zaświadczenie o pobieraniu nauki przez dzieci w wieku 18-24 lata,**
- 2. Kserokopie aktów urodzenia dzieci,**

.....
czytelny podpis wnioskodawcy