

..... 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 zobowiązuje 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*