Wrocław dnia……………………

…………………………………………………………………….

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka

Wniosek

do Dyrektora Przedszkola nr 77 „Tęczowe Siódemki” ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 4 we Wrocławiu

Zwracam się z prośbą o udzielenie zwolnienia z opłaty za pobyt w przedszkolu dla dla mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że jestem rodziną wielodzietną, w rozumieniu art. 4 pkt. 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., Prawo oświatowe (Dz. U, z 2017 r. z późn. zmianami).

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późniejszymi zmianami).

 …………………………………………………………………….

 podpis rodzica/prawnego opiekuna