

## Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego

.....  
(imię i nazwisko, pesel rodzica (opiekuna))

Koszalin dnia .....

.....  
(adres, telefon)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

### **Do Dyrektora Przedszkola nr 35 w Koszalinie**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mnie od opłat za korzystanie dziecka  
..... (tu: imię i nazwisko dziecka) z wychowania przedszkolnego.

Oświadczam, że:

1.\* dziecko pochodzi z rodziny, w której dochód na jedną osobę w rodzinie nie przekracza kwoty dochodu uprawniającej do ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego, na podstawie ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1952 z późn. zm.), to jest kwoty..... .

2.\* dwoje i więcej dzieci z jednej rodziny uczęszcza do przedszkola:

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

3.\* dziecko objęte jest programem „Karta Dużej Rodziny”,

4.\* dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.

.....

(czytelny podpis rodzica(opiekuna))