…………………………. .

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 Wrocław, ………………

…………………………..

………………….............

………………………….

 (adres)

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 22**

 **ul. Edwarda Dembowskiego 39**

 **51-670 Wrocław**

**Wniosek o zwolnienie z opłaty za pobyt w przedszkolu**

Proszę o zwolnienie z opłaty miesięcznej za przedszkole dla mojego dziecka
............................................................................................... uczęszczającego do Przedszkola nr 27 w okresie obowiązywania umowy, która została przeze mnie podpisana. Oświadczam, że posiadam status rodziny wielodzietnej. W skład mojej rodziny wchodzą dzieci:

**1.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**2.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**3.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**4.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**5.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**6.**.………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane mi są przepisy art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

................................................
(czytelny podpis wnioskodawcy)