

.....
imię i nazwisko
.....
ulica i nr domu
.....
kod pocztowy, miasto
.....
nr telefonu

Czeladź, dnia

Burmistrz Miasta Czeladź
ul. Katowicka 45
41-250 Czeladź

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE Z DODATKOWEJ OPŁATY ZA KORZYSTANIE Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO POZA CZASEM PRZEZNACZONYM NA BEZPŁATNE NAUCZANIE, WYCHOWANIE I OPIEKĘ

Na podstawie uchwały nr XLIX/641/2018 Rady Miejskiej w Czeladzi z dnia 21 marca 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r. poz. 2032), zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie w roku szkolnym **w części/ w całości*** z dodatkowej opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego poza czasem przeznaczonym na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę mojego dziecka/ dzieci*:

1.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL
2.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL
3.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL
4.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL

uczęszczającego/ uczęszczających* do Przedszkola Publicznego nr w Czeladzi. Jednocześnie oświadczam, że na wychowaniu mam jeszcze dziecko/ dzieci* poniżej 18 roku życia, tj.:

1.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL

* - niepotrzebne skreślić

2.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL

3.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL

4.
imię i nazwisko, data urodzenia/ PESEL

.....
podpis

Załączniki:

1.

2.