

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....  
.....

Wrocław, dnia.....

(adres)

Dyrektor  
Przedszkola Nr 117 Fiołkowa Kraina  
ul. Fiołkowa 7a  
53 – 239 Wrocław

### **WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ**

Proszę o zwolnienie z opłaty stałej za przedszkole dla mojego dziecka (dzieci):

1..... ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

2..... ur. ....

3..... ur. ....

tytułu rodziny wielodzietnej w okresie od ..... do.....

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane mi są przepisy art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością, jednocześnie oświadczam że w myśl Uchwały **Nr L/1187/18 §2 pkt. 1 i 2 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 11 stycznia 2018 r JESTEMY RODZINĄ WIELODZIETNĄ**

.....  
(czytelny podpis)

### **Zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola (wypełnia Dyrektor)**

Na podstawie **Uchwały Nr L/1187/18 §2 pkt. 1 i 2 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 11 stycznia 2018 r w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach publicznych prowadzonych przez gminę dotyczącej wyłącznie dziecka, którego rodzice mają na utrzymaniu co najmniej troje dzieci w wieku do 24 lat.** następuje zwolnienie z opłaty stałej w okresie od..... do.....

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora)