

Wrocław, dnia

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 26

Przedszkole nr 100

ul. Cynamonowa 40

51-180 Wrocław

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ

Proszę o zwolnienie z opłaty stałej miesięcznej za pobyt w Przedszkolu nr 100 dla mojego
dziecka:

.....

.....

(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia)

z tytułu posiadania statusu rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci pozostających
na utrzymaniu i we wspólnym gospodarstwie domowym, z uwzględnieniem dzieci pełnoletnich
jeśli takie dziecko pobiera naukę, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia – uchwała
nr LVII/1513/22 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 15 września 2022 r. z późn. zm.).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)