Chocianów, dnia ………………..…….…

................................................

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/

................................................

 /adres zamieszkania/

................................................

 **Dyrektor**

 **Przedszkola Miejskiego w Chocianowie**

# W N I O S E K

**o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego**

Zgodnie z Uchwałą Nr XLVIII.297.2018 Rady Miejskiej w Chocianowie z dnia 29 września 2018r. zwracam się z prośbą o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w wysokości:

* 25% - na drugie dziecko będące pod opieką rodzica sprawującego jednocześnie opiekę nad dwojgiem dzieci uczęszczających do przedszkola
* 50% - na drugie i kolejne dzieci będące pod opieką sprawującego jednocześnie opiekę nad co najmniej trojgiem dzieci uczęszczających do przedszkola
* 50% - na dziecko, na które przyznano zasiłek rodzinny

Do przedszkola uczęszczają:

1. .............................................................................................................................................

( imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

1. ...............................................................................................................................................

( imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

W załączeniu przedstawiam następujące dokumenty (odpowiednie podkreślić):

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny
2. Decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego

 .....................................................

 /czytelny podpis wnioskodawcy/

DECYZJA DYREKTORA

.....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

 ...............................................

 /pieczątka i podpis dyrektora przedszkola/