

Ornontowice, dnia

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie

w sprawie zwolnienia z opłaty za świadczenia udzielane przez przedszkole im. Kubusia
Puchatka w Gminie Ornontowice

Dane dziecka, którego zwolnienie dotyczy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

A. Wnoszę o udzielenie zwolnienia z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego
(należy zaznaczyć tylko jedną pozycję):

1. dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane na okres
od do
2. dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju wydaną na okres
od do
3. dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres
od do

(Proszę o dołączenie kopii orzeczenia lub opinii)

B. Ulga w opłacie w wysokości 50 % w przypadku korzystania z usług przedszkola przez
więcej niż jedno dziecko tej samej rodziny.

Imię i nazwisko rodzeństwa, które korzysta z usług Przedszkola im. Kubusia Puchatka w
Gminie Ornontowice:

- a)
- b)
- c)

Oświadczam, że w przypadku ustania okoliczności stanowiących podstawę całkowitego lub
częściowego zwolnienia z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego niezwłocznie
powiadomię o tym fakcie dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Gminie
Ornontowice, w celu naliczenia opłaty w pełnej wysokości.

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego