

Ornontowice, dnia

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