

Kobiernice, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Porąbka

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mnie z części / całości * opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego za pobyt dziecka

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w Publicznym Przedszkolu w Kobiernicach przypadającego poza czasem przeznaczonym na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, iż mam na utrzymaniu troje / czworo lub więcej * dzieci poniżej 18 – go roku życia:

1.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

2.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

3.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

4.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

5.

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis rodziców//opiekuna prawnego)