

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):

- dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane na okres
od do
- dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju wydaną na okres
od do
- 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:

1.
2.
3.

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