

WNIOSEK

o zwolnienie z opłat za świadczenia udzielane przez przedszkole w czasie przekraczającym wymiar bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki

1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

2. Dane dziecka:

Imię i nazwisko, data urodzenia

Adres zamieszkania.....

Wnioskuje o całkowite zwolnienie z opłaty za świadczenia udzielane przez Przedszkole Nr 149 „Tęczowa Polanka” w czasie przekraczającym wymiar bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w związku z wychowaniem mojego dziecka **w rodzinie wielodzietnej**.

Oświadczam, że na moim utrzymaniu pozostaje.....dzieci (w przypadku dzieci pełnoletnich uwzględnia się tylko dzieci pobierające naukę, jednak nie dłużej niż do ukończenia 24 r.ż.).

Imię i nazwisko dziecka/dzieci, data urodzenia:

1.

2.

3.

4.

.....
Data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

1. Oświadczam, że informacje, które podane są powyżej są zgodne z prawdą.

2. Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecka uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie

.....
Data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy