………………………………….. Gorzów Wielkopolski data……………………..………

…………………………………..

…………………………………..

Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 11

im. Marii Kownackiej ul. Malczewskiego 2

66-400 Gorzów Wlkp.

**Wniosek**

**o zwolnienie z odpłatności za świadczenie w opłacie za godziny pobytu dziecka w przedszkolu wykraczające poza godziny realizacji podstawy programowej.**

W związku z tym, iż posiadam Kartkę Dużej Rodzin zwracam się z prośbą o zwolnienie opłatności za świadczenia w opłacie w części dotyczącej godzin pobytu w Przedszkolu Miejskim nr 11 im. Marii Kownackiej ul. Malczewskiego 2 Gorzów Wielkopolski mojego dziecka:

1. ……………………………………………………………………………………….data urodzenia…………………………..….......

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….……………………

1. ……………………………………………………………………………………….data urodzenia…………………………..….......

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….……………………

1. ……………………………………………………………………………………….data urodzenia…………………………..….......

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….……………………

Załączam dokumenty:

1…………………………………..……….

2…………………………………………….

3…………………………………………….

………………………………………….

(podpis rodzica)