Miejscowość , data......................................
...............................................
...............................................
Imię i nazwisko, adres rodziców

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Rembieszycach**

**WNIOSEK O OBNIŻENIE / ZWOLNIENIE Z OPŁAT
za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym
w roku szkolnym 2022/2023**

Na podstawie uchwały nr X/83/19 Rady Miejskiej w Małogoszczu z dnia
29 sierpnia 2019 r. zwracam się z prośbą o obniżenie opłaty za pobyt mojego dziecka
w oddziale przedszkolnym od dn. ..................................w r.sz. 2022/2023.
.............................................................................................
 imię i nazwisko dziecka

**UZASADNIENIE** (zaznaczyć odpowiednie)

Proszę o obniżenie opłaty o 50 % ze względu na :
󠄀 uczęszczanie do Oddziału przedszkolnego dwójki moich dzieci
........................................................................................................................................
 imię i nazwisko, rok ur. dziecka
........................................................................................................................................
 imię i nazwisko, rok ur. dziecka

Proszę o zwolnienie z opłat za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym:
󠄀 dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, (Nr orzeczenia z dn. ................................)
󠄀 Rodzina **posiada Kartę Dużej Rodziny przyznanej zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 5 grudnia 2015r. ( dz. U. z 2019r. poz. 139 z późn. zm.)**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO o przetwarzaniu danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Rembieszycach.

 .......................................................................
 data / podpis rodziców / opiekunów prawnych