Załącznik nr 6

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)  …………………………………………………………………… (adres zamieszkania)  |  Ruda Śląska, ………………………. |
|  | **Dyrektor .......................****w Rudzie Śląskiej****ul. ..............................** |

Dotyczy: zwolnień z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego

OŚWIADCZENIE

Na podstawie Uchwały nr PR.0007.122.2019 Rady Miasta Ruda Śląska z dnia 27 czerwca 2019r.
w sprawie opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w publicznych przedszkolach
oraz oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Ruda Śląska, wnoszę o częściowe zwolnienie mnie z opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego przez moje dziecko
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko, data urodzenia oraz adres zamieszkania dziecka)

W związku z powyższym, oświadczam, że:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

uczęszcza/ają do Miejskiego Przedszkola nr 39 im. Bajkolandii w roku szkolnym 20…../20….

……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego