

..... Wrocław, dn.  
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
Ares

Dyrektor  
ZSP nr 5  
51-004 Wrocław  
ul. Osobowicka 127

WNIOSEK  
o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola

Proszę o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola dla mojego dziecka

.....ul. ....

Oprócz uczęszczającego (ej) do tutejszego przedszkola na moim utrzymaniu pozostają jeszcze dzieci do 24-go roku życia

1.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

2.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane są mi przepisy art.233 Kodeksu Karnego, o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością .

Załączniki:

- akt urodzenia dziecka
- Zaświadczenie ze szkoły, uczelni

.....  
/ czytelny podpis wnioskodawcy/

Zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola  
Na podstawie Uchwały Nr IX/222/19r. Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 16 maja 2019 roku ,  
**zwalniam z opłaty za świadczenia przedszkola dla dziecka:**

na okres od..... do .....

.....  
/ pieczętka i podpis dyrektora/

*Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 z siedzibą przy ul.Osobowicka 127-132, Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań..  
Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym.*