

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

Ruda Śląska,

**Prezydent Miasta Ruda Śląska  
pl. Jana Pawła II 6  
41-709 Ruda Śląska**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Miejskiego Przedszkola nr.....  
w Rudzie Śląskiej**

.....

Dotyczy: zwolnień z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego

Wnoszę o częściowe/całkowite zwolnienie mnie z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego przez moje dziecko

.....

*(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie)*

Jednocześnie oświadczam, że:.....

.....

.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego