……………………………………….. Złotów, dnia ……………………

/imię i nazwisko rodzica lub opiekuna/

………………………………………..

………………………………………..

 /adres zamieszkania/

 **Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 1**

 **w Złotowie**

**WNIOSEK**

**o zwolnienie z opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu ponad czas bezpłatnej opieki, wychowania
i nauczania**

na podstawie § 3 UCHWAŁY NR IX.79.2019RADY MIEJSKIEJ W ZŁOTOWIE z dnia 28 sierpnia 2019 r.
w sprawie określenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miasto Złotów

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym wymiar zajęć 5 godzin dziennie, ustalonej dla:

 .............................................................................................................................

 /należy wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia dziecka/

od dnia ………………………………….……….

**Uzasadnienie wniosku:**

Dziecko …………………………………………….. posiada orzeczenie nr ……………………..…………… o potrzebie

 /wpisać imię i nazwisko/

kształcenia specjalnego wydane na okres ………………………………………………….……………………………

**W załączeniu przedstawiam następujące dokumenty:**

1. Orzeczenie nr ………………..…………… o potrzebie kształcenia specjalnego

 ……………………………………..

 /czytelny podpis wnioskodawcy/

§ 3. Nie pobiera się opłaty, o której mowa w § 2, w przypadku, gdy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. Zwolnienia z opłaty udziela się na wniosek rodzica (opiekuna prawnego) dziecka, który zobowiązany jest przedstawić dyrektorowi przedszkola w formie oświadczenia dane niezbędne do ustalenia uprawnienia