

*Załącznik do regulaminu stołówki Przedszkola Miejskiego z Oddziałami
Integracyjnymi nr 7, im. J. Korczaka w Legionowie*

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Adres zamieszkania dziecka

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego z Oddziałami
Integracyjnymi nr 7, im. Janusza Korczaka
w Legionowie**

**Wniosek
o zwolnienie z opłaty za korzystanie z posiłków
w Przedszkolu Miejskim z Oddziałami Integracyjnymi nr7, im. J. Korczaka w Legionowie**

1. Dane wnioskodawcy (rodziców, prawnych opiekunów)

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania.....

2. Dane dziecka, którego zwolnienie dotyczy

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania.....

3. Przesłanki uzasadniające zwolnienie z opłat za korzystanie z posiłków w Przedszkolu Miejskim z Oddziałami Integracyjnymi nr7 w Legionowie w szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych lub w szczególnie trudnej sytuacji materialnej.

4. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto)

Łączny miesięczny dochód w rodzinie.....

Liczba osób w rodzinie.....

Miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie

5. Wnioskowane zwolnienie

a. Całkowite

b. Częściowe obniżenie opłaty o%

6. Wnioskowany okres zwolnienia od dnia do dnia.....

7. Prawdziwość w/w danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 247 §1 kk.)w razie zmiany sytuacji finansowej zobowiązuję się do złożenia aktualnego oświadczenia o dochodach.

8. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, powyższe informacje będą wykorzystane jedynie do celów realizacji zadań związanych z żywieniem w Przedszkolu Miejskim z Oddziałami Integracyjnymi nr 7, im. J.Korczaka w Legionowie.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

