

Tomaszów Lub, dnia

.....
.....
/imię i nazwisko lub adres opiekuna prawnego/

**PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 1
im. J. Brzechwy
w Tomaszowie Lubelskim**

WNIOSEK

Na podstawie Uchwały Nr IX/ 93/2019 Rady Miasta Tomaszów Lubelski z dnia 19 czerwca 2019r. W sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego, a także warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z tych opłat w publicznych przedszkolach prowadzonych przez Miasto Tomaszów Lubelski

Zwracam się z prośbą o:

- zmniejszenie opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu o 30% w oparciu o § 4 ust. 1 Uchwały Nr IX/93/2019 Rady Miasta Tomaszów Lubelski z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego, a także warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z tych opłat w publicznych przedszkolach prowadzonych przez Miasto Tomaszów Lubelski

za

.....
(imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania oraz data urodzenia)

W załączniku przedstawiam ksero karty „Rodzina Trzy Plus” .

Powyższe oświadczenie składam dobrowolnie i zostałem poinformowany o możliwości wglądu i dokonywania zmian w podanych w nim informacjach.

Data.....

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Zgodnie z art. 7, art. 24, art. 25 Ustawy o ochronie danych osobowych informuje się, że administratorem powyższych danych jest Przedszkole Samorządowe Nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim – zebranych w celu określenia wysokości opłat za pobyt dziecka w przedszkolu ponad bezpłatny czas przeznaczony na naukę, opiekę i wychowanie.

Akceptuję w/w Wniosek dn.Podpis dyrektora przedszkola