



Sanok,.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2**  
**w Sanoku**

### **Wniosek o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego**

Zwracam się z prośbą o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w związku z uczęszczaniem do placówki więcej niż jednego dziecka na podstawie §2 pkt 1 ust. 1 „Uchwały Nr XLIX/417/18 Rady Miasta Sanoka z dnia 20 lutego 20218 r., w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat w prowadzonych przez Gminę Miasta Sanoka publicznych przedszkolach”.

W roku szkolnym ...../..... do przedszkola uczęszczać będą moje dzieci:

1. ....

(imię i nazwisko, grupa)

2. ....

(imię i nazwisko, grupa)

3. ....

(imię i nazwisko, grupa)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)