

<i>Dane</i>	<i>Matka/Opiekunka prawna</i>	<i>Ojciec/Opiekun prawny</i>
<i>Imię i nazwisko</i>		
<i>Adres</i>		

**Dyrektor Miejskiego Przedszkola nr 6
im. Juliana Tuwima w Sochaczewie**

WNIOSEK

o obniżenie opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w Miejskim Przedszkolu nr 6 im. Juliana Tuwima w Sochaczewie

Zwracam się z prośbą o obniżenie opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu o 20% na podstawie § 3.1 Uchwały Nr XXXIII/369/18 Rady Miejskiej w Sochaczewie z dnia 27 marca 2018r. w sprawie ustalenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Sochaczew.

<i>Imiona</i>						<i>Nazwisko</i>					
<i>PESEL</i>											
<i>Data urodzenia</i>			<i>dzień</i>			<i>miesiąc</i>			<i>rok</i>		

Oświadczenie :

<p>Oświadczam, że z usług Miejskiego Przedszkola nr 6 im. Juliana Tuwima w Sochaczewie w roku szkolnym 2024/2025 korzystają moje dzieci: (<i>imię, nazwisko, data urodzenia</i>)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>

Oświadczam, że informacje, które podałem/am powyżej są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art. 90n ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.z2024r.poz 750)

Data

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/