

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Wrocław , dnia.....

.....  
/adres/

.....

**Dyrektor Przedszkola Nr 94**  
53-439 Wrocław  
ul. Grabiszyńska 147

**OŚWIADCZENIE**  
dotyczące opłaty za świadczenia przedszkola

Proszę o zwolnienie z opłaty za świadczenia przedszkola mojego dziecka

.....ur.....

Oprócz uczęszczającego (ej) do tutejszego przedszkola.....  
na moim utrzymaniu i we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają dzieci do 24- go roku życia  
pobierające naukę:

1.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

2.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

3.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

4.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

5.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

6.....  
/imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane mi są przepisy art.233 Kodeksu karnego, o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością oraz zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o ich zmianie.

Załączniki:  
- dokument stwierdzający pobieranie nauki

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Administratorem danych jest Przedszkole nr 94 „Plastusiowy Domek” ul. Grabiszyńska 147, 53-439 Wrocław.  
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Z.  
Kraśńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.  
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na  
stronie: [www.przedszkole94wroclaw.edupage.org](http://www.przedszkole94wroclaw.edupage.org)

**Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych**

.....  
(imię , nazwisko) (data)