

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Legionowo,
(data)

.....
.....
Adres zameldowania

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
ul. Jana Pawła I nr 2
05-119 Legionowo**

W N I O S E K

o udzielenie zniżki za pobyt dziecka/dzieci* w Przedszkolu Miejskim nr 14 Kraina Marzeń

Na podstawie Uchwały Nr XXXVIII/563/2022 Rady Miasta Legionowo z 23 lutego 2022 r.,
w związku z posiadaniem „Karty Dużej Rodziny” nr,,
wnoszę o udzielenie zniżki za pobyt dziecka/dzieci* w przedszkolu:

1.
Imię i nazwisko dziecka data urodzenia
2.
Imię i nazwisko dziecka data urodzenia
3.
Imię i nazwisko dziecka data urodzenia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia „Karty Dużej Rodziny”

Decyzja dyrektora placówki:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Informuję, że zniżka w wysokości %

obowiązuje od dnia do dnia utraty ważności
karty (zgodnie z uchwałą)

.....
data, podpis dyrektora

* niepotrzebne skreślić