

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 261/16  
BURMISTRZA MIASTA KOŚCIANA  
z dnia 30 sierpnia 2016 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZNIŻKI LUB ZNIŻKI I ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA  
KORZYSTANIE PRZEZ DZIECI Z ODPLATNYCH ŚWIADCZEŃ PRZEDSZKOLNYCH**

.....  
imię i nazwisko rodzica/rodziców

.....  
miejsowość i data

.....  
adres zamieszkania

.....  
ulica i nr mieszkania

Lp.	Imię, nazwisko i PESEL dziecka	Miejsce korzystania z odpłatnych świadczeń	Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym (powyżej 5. godzin)	Zniżka w opłacie	Zwolnienie z opłaty
1.	2.	3.	4.	5.	6.

.....  
podpis rodzica/ rodziców

Objaśnienie:

1. W kolumnach 5. i 6. należy wpisać odpowiednio „TAK” lub „NIE”

.....  
(pieczęć przedszkola)

Decyzja dyrektora:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

miejsowość i data

.....

imienna pieczęć dyrektora i podpis