

Sanok.....
(data)

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

.....
(adres)

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

Na podstawie §2 pkt 1 ust.2 „Uchwały Nr XLIX/417/18 Rady Miasta Sanoka z dnia 20 lutego 2018r. 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” **zwracam się z prośbą o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego (tzw. opłaty stałej) w związku z uczęszczaniem do przedszkola więcej niż jednego dziecka.**

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)