

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

.....
(miejscowość)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Wójt Gminy Tuszów Narodowy
Pan Andrzej Głaz

Wniosek
w sprawie całkowitego /częściowego
zwolnienia z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego
na terenie Gminy Tuszów Narodowy na rok szkolny 2018/2019

Podstawa Prawna:

Art.52 pkt.11 Ustawy z dnia 27 października 2017 o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.u.2017 poz2203) Uchwała Nr XXV/237/2018 Rady Gminy Tuszów Narodowy z dnia 30 stycznia 2018r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w placówkach wychowania przedszkolnego i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Tuszów Narodowy oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów w tych placówkach i warunków zwolnienia z opłat.

Zwracam się z prośbą :(wybrać właściwe)

- obniżenie opłaty za pobyt drugiego dziecka z rodziny uczęszczającego do przedszkola w wysokości 25% należnej wysokości
- obniżenie opłaty za pobyt za trzecie i kolejne dziecko z rodziny uczęszczającego do przedszkola w wysokości 50 % należnej wysokości
- Całkowite zwolnienie z opłaty dla dziecka objętego kształceniem specjalnym.

dla mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka, adres data urodzenia)

Uczęszczającego do *Samorządowego Przedszkola w Zespole Szkół w Jaślanach*
(nazwa placówki przedszkolnej)

Oświadczam że:

- *Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe*
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych naliczeniem opłat za przedszkole, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Akceptuję:.....
Pieczęć i podpis Wójta Gminy Tuszów Narodowy

Załącznik:

Oświadczenie o danych niezbędnych do ustalenia uprawnień do całkowitego/częściowego zwolnienia z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Tuszów Narodowy

Miejscowość, data

.....
(Imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego)

.....
(Adres zamieszkania)

Oświadczenie

o danych niezbędnych do ustalenia uprawnień do całkowitego /częściowego zwolnienia z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Tuszów Narodowy dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że:

- dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *
- z usług przedszkola korzysta dwoje dzieci (ulga na drugie dziecko)*
- z usług przedszkola korzysta troje dzieci (ulga na trzecie dziecko)*

.....
Podpis Rodzica /opiekuna prawnego

* zaznaczyć właściwe