

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

Legionowo, dn.

.....
(adres zamieszkania)

Dotyczy dzieci:

.....

.....

Do Dyrektora
Przedszkola Miejskiego nr 11
Akademia Uśmiechu
ul. Zegrzyńska 9
05-119 Legionowo

Wniosek

Proszę o udzielenie zniżki w opłacie za godzinę pobytu dziecka z tytułu uczęszczania do Przedszkola Miejskiego nr 11 moich dzieci:

1.

2.

3.

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

Decyzja:

Na podstawie Uchwały nr XLIV/609/2018 Rady Miasta Legionowo z dnia 27 czerwca 2018 r. udzielam następującej zniżki w opłacie za godzinę pobytu dziecka w przedszkole na rok szkolny 2023/2024.

-za dzieckokwota za godzinę..... zł.

-za dzieckokwota za godzinę..... zł.

-za dzieckokwota za godzinę..... zł.

.....
(podpis dyrektora)

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

Legionowo, dnia.....

WNIOSK
o zastosowanie zniżek w opłatach za przedszkole
wynikających z KARTY DUŻEJ RODZINY

Wnoszę o zastosowanie zniżek w opłatach za przedszkole wynikających z posiadanej KARTY

DUŻEJ RODZINY (3+ / 4+)* nr,ważnej do dnia.....

dla moich dzieci:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

D E C Y Z J A

Na podstawie Uchwały Nr XXVI/334/2012 Rady Miasta Legionowo z dnia 28.XI. 2012r.
udzielam zniżki w opłatach za przedszkole z dniem.....

1.
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(% zniżki)

2.
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(% zniżki)

3.
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(% zniżki)

.....
(data i podpis dyrektora)