Załącznik nr 6

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)  …………………………………………………………………… (adres zamieszkania)  |  Ruda Śląska, ………………………. |
|  | **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 24** **Im. Powstańców Śląskich****w Rudzie Śląskiej****(oddział przedszkolny)****ul. Ks. Pawła Lexa 3****41-706 Ruda Śląska** |

**Dotyczy: częściowego zwolnienia z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego**

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie Uchwały nr PR.0007.122.2019 Rady Miasta Ruda Śląska z dnia 27 czerwca 2019 r.
w sprawie opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w publicznych przedszkolach
oraz oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Ruda Śląska, wnoszę **o częściowe zwolnienie** mnie z opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego przez moje dziecko …………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko, data urodzenia oraz adres zamieszkania dziecka)

W związku z powyższym, oświadczam, że:

Dziecko, jest drugim dzieckiem z rodziny uczęszczającym do przedszkola. Pierwsze dziecko z naszej rodziny …………………………………………………………. uczęszcza do przedszkola ………………………….
 (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko).

……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego