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