

**Załącznik nr 5**

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie  
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia**

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

Ruda Śląska, .....

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 24  
Im. Powstańców Śląskich  
w Rudzie Śląskiej  
(oddział przedszkolny)  
ul. ....**

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

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z uchwałą NR PR.0007.65.2023 RADY MIASTA RUDA ŚLĄSKA z dnia 20 kwietnia 2023 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, dla których organem prowadzącym jest Miasto Ruda Śląska, wnoszę o **całkowite 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 (właściwe podkreślić):

1. Dziecko jest wychowankiem placówki opiekuńczo- wychowawczej;
2. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
3. Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganie;

Jednocześnie przedstawiam do wglądu dyrektora dokumenty potwierdzające podstawę do zwolnienia.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego