

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.0007.140.2024 RADY MIASTA RUDA ŚLĄSKA z dnia 20 czerwca 2024r.
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 wspomaganiu;

Jednocześnie przedstawiam do wglądu dyrektora dokumenty potwierdzające podstawę
do zwolnienia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego