



Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(placówka oświatowa)

WNIOSEK O ZMNIEJSZENIE KOSZTÓW POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

Wnoszę o zmniejszenie kosztów pobytu mojego dziecka (imię i nazwisko)
..... pesel
w żłobku/przedszkolu * w z tytułu:

- 1) Dofinansowania z Ośrodka Pomocy Społecznej na podstawie decyzji nr z dnia /załączyć decyzję/
- 2) Nieobecności przez kolejnych 30 dni pod warunkiem zgłoszenia na piśmie w ciągu pierwszych 3 dni /urlopowanie/
- 3) Uczęszczania do placówki mojego kolejnego dziecka.
- 4) Nieobecności wakacyjnej (lipiec, sierpień)
- 5) Ulgi pracowniczej 50%

Zwrot opłaty proszę przekazać na konto bankowe nr

.....
(Data, podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Załączniki:
.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”
ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko
NIP: 925-20-20-159

biuro@wzgorzadalkowskie.pl
Tel. 68 3 888 431, fax. 68 355 09 98

www.WzgorzaDalkowskie.pl