

**Załącznik nr 2**  
do regulaminu  
stosowania obniżonej odpłatności  
za świadczenia Przedszkola Miejskiego nr 33  
w Łodzi

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

Dyrektor  
Przedszkola Miejskiego Nr 33  
w Łodzi  
ul. Zielna 5

**Wniosek o zwolnienie z odpłatności za świadczenia w opłatach za przedszkole  
wykraczające poza godziny realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z odpłatności za świadczenia Przedszkola Miejskiego nr 33 w Łodzi, wykraczające poza godziny realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, dla mojego dziecka

.....  
Przedstawiam:

Dokument potwierdzający ustanowienie rodziną zastępczą\*

Dokumentu potwierdzającego ustanowienie rodzinnego domu dziecka\*

.....  
(data i podpis prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Stosownie do art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznanie określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oraz prawem do odmowy składania zeznań wynikającym z art. 83 Kpa, w związku z prowadzonym przez dyrektora Przedszkola Miejskiego Nr 33 w Łodzi, ul. Zielna 5, postępowaniem administracyjnym w sprawie ustalenia obniżonej odpłatności za świadczenia Przedszkola Miejskiego nr 33 w Łodzi, będąc stroną tego postępowania, na swój wniosek oświadczam, że

Dochód netto na jednego członka rodziny wynosi .....zł

*Świadomy odpowiedzialności karnej, prawdziwość wyżej przedstawionych danych, potwierdzam własnoręcznym podpisem*

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)