**WNIOSEK**

Proszę o zwolnienie z **80%** opłaty za pobyt w Przedszkolu nr 9 Miś Uszatek mojego dziecka:

………………………………………………………… …………

 *(imię i nazwisko) (grupa)*

z tytułu posiadania **Ostrowskiej Karty Rodziny 3+.**

……………………. …..………………………

 *(data) (podpis rodzica)*

**WAŻNE:**

Składając wniosek w biurze przedszkola należy okazać w/w dokument. Zwolnienie następuje od dnia wpłynięcia wniosku, nie wcześniej niż od 16.03.2021.

---------------------------------------------------------------------------------------

***Poniższą część wypełnia przedszkole***

 wpłynęło dnia:………………….

Imię i nazwisko:…………………………………………………………..

numer karty:…………….……….……...

data wydania:……………….…………..

data ważności karty: ……………………

……..……. …………………………………….……………..

 *(data) (podpis i pieczątka osoby przyjmującej wniosek)*