



**Przedszkole Nr 129**  
im. „Małych Przyjaciół”  
os. Przyjaźni 135  
Poznań

---

.....  
.....  
.....

Poznań, dnia .....

Wniosek rodzica/ opiekuna

Proszę o obniżenie o 100% opłaty z tytułu pobytu w przedszkolu dla mojego dziecka

..... ur. ....W .....

uczęszczającego do Przedszkola nr 129 im. „Małych Przyjaciół” w Poznaniu, z tytułu:

- posiadania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego; opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju; uczęszczania do oddziałów specjalnych w zakładach opieki zdrowotnej
- dla drugiego dziecka z rodziny korzystającego z przedszkola, na które przyznany jest jednocześnie zasiłek rodzinny i zasiłek pielęgnacyjny
- dla trzeciego dziecka, gdyż z usług przedszkoli prowadzonych przez Miasto Poznań korzysta troje dzieci z tej samej rodziny
- wychowywania, posiadania na utrzymaniu i we wspólnym gospodarstwie domowym czwórki i więcej dzieci (dzieci pełnoletnie uwzględnia się jeśli pobierają naukę, jednak nie dłużej niż do 26 roku życia)
- uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do powyższych świadczeń na w/w dziecko.

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego