Załącznik do Zarządzenia Nr 8/2022/2023 Dyrektora

z dnia 11 stycznia 2023 r.

Dyrektor   
Szkoły Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Rozdzielu

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez dziecko z żywienia   
w oddziale przedszkolnym/szkole**

**1. Dane wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy | |  |
| Wnioskodawca jest: | | * rodzicem / opiekunem prawnym ucznia * pełnoletnim uczniem * nauczycielem szkoły / przedszkola * inną pełnoletnią osobą |
| Adres zamieszkania wnioskodawcy | miejscowość |  |
| ulica/nr |  |
| kod pocztowy |  |

**2. Dane dziecka, którego zwolnienie dotyczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka | |  |
| Adres zamieszkania ucznia | miejscowość |  |
| ulica/nr |  |
| kod pocztowy |  |

**3. Przesłanki uzasadniające zwolnienia**

**a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto):**



**b) Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:**

4. **Wnioskowane zwolnienie**

1. **całkowite**
2. **częściowe tj. obniżenie opłaty o …..… %**

**5. Wnioskowany okres zwolnienia**

**Od dnia ………………………..……. do dnia ………………..……………..**

**6. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie dziecku posiłków w stołówce w ramach systemu pomocy społecznej**

................................................... ……...............................................

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

………………………………………………  
………………………………………………  
………………………………………………