

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Olsztyn, .....  
(data)

.....  
(adres)

Dyrektor  
Przedszkola Miejskiego Nr 3 w Olsztynie

Wnoszę o zwolnienie z 50% opłaty za korzystanie z usług Przedszkola Miejskiego nr 3  
mojego dziecka/dzieci

.....  
(imię i nazwisko/imiona i nazwiska)

Oświadczam, że jesteśmy rodziną wielodzietną, wspólnie zamieszkałą na terenie Miasta  
Olsztyna (poniżej należy wypisać imiona i nazwiska dzieci oraz datę ich urodzenia):

- 
- 
- 
- 

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)