

Toruń, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

Do Dyrekcji

Przedszkola Miejskiego Nr 11 im. Tony Halika

W Toruniu

WNIOSEK

Wnioskuje o częściowe zwolnienie z opłaty za korzystanie przez moje dzieci:

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

ze świadczeń Przedszkola Miejskiego Nr 11 im. Tony Halika z główną siedzibą przy ul. Niesiołowskiego 4 w Toruniu.

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