

.....
imię i nazwisko rodzica

Kwidzyn, dnia 2025 r.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
adres zamieszkania

Dyrektor

Miejskiego Przedszkola nr 2 w Kwidzynie

Wniosek

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z odpłatności za pobyt w przedszkolu córki/syna*.....
.....wykraczający poza podstawę programową .

załączam dokumenty:

1. Kserokopię Kwidzyńskiej Karty Dużej Rodziny

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niewłaściwe skreślić