

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Legionowie**

**Wniosek
o zwolnienie z opłat za korzystanie z posiłku w stołówce szkolnej**

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania (nie dotyczy nauczycieli szkoły)

.....

2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy

.....

Nazwisko, imię i klasa

Adres zamieszkania

.....

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto).....

Łączny miesięczny dochód w rodzinie.....

Liczba osób w rodzinie.....

Łączny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie.....

Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie

.....

.....

3. Wnioskowane zwolnienie

a. całkowite

b. częściowe obniżenie opłaty o%

1. Wnioskowany okres zwolnienia od dniado dnia.....

2. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłków w stołówce szkolnej przez OPS

3. Prawdziwość w/w danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 247§1 kk.). W razie zmiany sytuacji finansowej zobowiązuję się do złożenia aktualnego oświadczenia o dochodach.

.....

data i podpis wnioskodawcy

W załączeniu :

1.

2.

3.

4.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Legionowie przy ul. Jana Pawła I nr 2. Klauzula informacyjna RODO zamieszczona jest na stronie internetowej www.zsp.legionowo.pl