

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 2**

**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 dnia .....do 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.
4. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, powyższe informacje będą wykorzystywane jedynie do celów realizacji zadań związanych z żywieniem w ZSP nr 2 w Legionowie.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

W załączeniu :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....