

Gniezno, dnia _____ r.

Dyrektor Przedszkola Nr 2

W Gnieźnie

W związku z uczestnictwem w Gnieźnieńskim Programie dla Rodzin Wielodzietnych „Rodzina 3+”
i posiadaniem przez _____ Karty Dużej Rodziny Nr _____

(imię i nazwisko dziecka)

proszę o zmniejszenie do 0,50 zł za godzinę wysokość opłaty za świadczenia realizowane w
przedszkolu, wykraczające poza czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.

(podpis rodzica)

W załączeniu:

- kserokopia Karty Dużej Rodziny dziecka