

Łaziska Górne, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI

potwierdzające przez rodziców kandydata wolę korzystania z usług przedszkola

Oświadczam, że moje dziecko

ur.

będzie korzystało w roku szkolnym 2020/2021

z usług Przedszkola nr 2 Integracyjnego w Łaziskach Górnych.

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Dyrektora przedszkola.

Rodziec oświadcza, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu

od godz. do godz., tj. godzin dziennie.

Rodziec zobowiązuje się do przyprowadzania dziecka najpóźniej do godz. 8.20 oraz odbierania dziecka

z Przedszkola osobiście lub przez upoważnione przez niego osoby do godzin zawartych w w/w
oświadczeniu.

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek**niepotrzebne skreślić*

.....

(Podpis matki /opiekunki prawnej dziecka)

.....

(Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka)