

Nazwisko i imię dziecka

Gorlice, dnia

.....

Nr PESEL dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

DEKLARACJA

Deklaruję, że

(nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia dziecka)

będzie kontynuowała/kontynuował w roku szkolnym / edukację przedszkolną
w **Miejskim Przedszkolu nr 2 w Miejskim Zespole Szkół nr 3 im. św. Jana Kantego w Gorlicach**

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu (proszę wybrać jedną z poniższych
możliwości, zaznaczając odpowiedni kwadracik)

Pobyt pięciogodzinny od 8.00 do 13.00

pobyt całodzienny (z wyżywieniem) od godz.7.00 do 16.00

UWAGA:

Podstawa programowa jest realizowana w przedszkolu w godz. 8.00 – 13.00. **Każda godzina powyżej
5 godzin dziennie tj. po godzinie 13.00 jest płatna 1 zł.**

Matka /opiekun prawny/

(nazwisko i imię)

Ojciec /opiekun prawny/

(nazwisko i imię)

.....

(data i podpis rodziców / opiekunów)