

Hajnówka, dnia.....

.....
(nazwisko i imię rodzica/ prawnego
opiekuna dziecka)

.....
(adres zamieszkania)
.....

OŚWIADCZENIE

potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług przedszkola

Ja niżej podpisany/podpisana deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

z usług **Przedszkola nr 5 w Hajnówce.**

Oświadczam, że dziecko korzystać będzie z:

1. Usług przedszkola w okresie od 01.09.2020 r. do 31.08.2021 r. w tym z:

a) czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki od godziny do 13.00 i

b) czasu płatnego wychowania i opieki od godziny 13.00 do godziny za odpłatnością w wysokości ustalonej przez Radę Miasta Hajnówka - 1 zł za godzinę.

2. Wyżywienia: śniadania*, obiadu* i podwieczorka* za odpłatnością w wysokości ustalonej przez dyrektora w porozumieniu z organem prowadzącym przedszkole - śniadanie 1,60 zł, obiad 3,00 zł i podwieczorek 1,40 zł. (* niepotrzebne skreślić)

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.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)

.....
(podpis dyrektora przedszkola)