

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do **Przedszkola Samorządowego Nr 1 .w Humniskach** /oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1 w Humniskach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Dziecko będzie korzystało TYLKO z bezpłatnej podstawy programowej w godzinach od 7:30 do 12:30

Dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w wymiarze godzin dziennie, tj. w godzinach od do

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola
2. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonych terminach zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Brzozowie
3. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Uczestniczenia w zebraniach Rodziców i uroczystościach przedszkolnych.
5. Podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
6. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
7. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.)
8. Uczęszczania dziecka do przedszkola w deklarowanych godzinach, za które będę uiszczać odpłatność zgodnie z obowiązującą stawką za każdą deklarowaną godzinę pobytu dziecka w przedszkolu. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/na, iż podstawę naliczania odpłatności za pobyt dziecka w przedszkolu stanowią deklarowane przeze mnie w niniejszej karcie godziny pobytu dziecka w przedszkolu.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego