

Malczyce2023 r.

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

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

potwierdzające przez rodziców dziecka wolę kontynuacji korzystania z usług Publicznego
Przedszkola w Malczycach

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka) Pesel

z usług **Publicznego Przedszkola w Malczycach** w roku szkolnym 2023/2024
na zasadzie **kontynuacji**.

CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU (wybrać kryterium i zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dłużej niż 5 godz. jeżeli tak to od której godz.do godz.....
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w ramach podstawy programowej - 5 godz. (7.30 – 12.30)
Uwaga !	Przywozy i odwozy dotyczą dzieci urodzonych 2017 r.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy Państwa dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym ¹ - dotyczy dzieci z Mazurowic, Ruska, Chomiąży , Rachowa, Wilczkowa , Wilczkowa Kol. , Kwietna , Dębic ¹ <u>proszę podkreślić z jakiej miejscowości</u>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko będzie wracało autobusem szkolnym po godz. 12.30

Oświadczam, że dane zawarte w Podaniu o przyjęcie dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.
W przypadku **zmiany danych** zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania
dyrektora przedszkola.

.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna

UWAGA : Wniosek składamy do 24 lutego 2023 r. do godziny 15.00

Nie złożenie oświadczenia w terminie skutkuje rezygnacją z przedszkola na kolejny rok szkolny.