

Malczyce .....2023 r.

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

.....  
( adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

**potwierdzające przez rodziców dziecka wolę 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.

<b>CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU</b> (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 )
<b>Uwaga !</b>	<b>Przywozy i odwozy dotyczą dzieci urodzonych 2017 r.</b>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy Państwa dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym <sup>1</sup> - dotyczy dzieci z Mazurowic, Ruska, Chomiąży , Rachowa, Wilczkowa , Wilczkowa Kol. , Kwietna , Dębic <sup>1</sup> <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 w terminie od 23-27.03.2023 r. do godziny 15.00  
oraz w postępowaniu uzupełniającym do 13.06.2023  
**Nie złożenie oświadczenia w terminie skutkuje rezygnacją z przedszkola.**