DEKLARACJA RODZICÓW DOTYCZĄCA CZASU POBYTU I WYŻYWIENIA DZIECKA

W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR 1

W ŁAZACH W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

adres zamieszkania

.....

telefon kontaktowy

1. **Oświadczam,** że w roku szkolnym **2020/2021** moje dziecko .....
   będzie przebywało w przedszkolu **:** **(imię i nazwisko dziecka)**
   od godz. ..... do godz. ..... tj. …… godz. dziennie
   (bezpłatna 6-godzinna podstawa programowa realizowana jest w przedszkolu w godzinach od 8.30 do 14.30)
   oraz korzystało z ..... *(ilość posiłków)* posiłków:
   śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐ *

2. Zobowiązuję się dokonywać należnych wpłat z góry do 15 dnia każdego miesiąca w przedszkolu lub na rachunek bankowy tytułem:
   a) nr rachunku bankowego – **32 8450 0005 0070 0700 0143 0140 - opłata za żywienie** (za okres, imię i nazwisko dziecka, grupa przedszkolna)
   b) nr rachunku bankowego – **16 8450 0005 0070 0700 0143 0137 - opłata za pobyt dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową** (za okres, imię i nazwisko dziecka, grupa przedszkolna)
3. Zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

……, dnia .....

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

* wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”