................................................................. Kraków , dnia……………………

 (nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

....................................................................

 ( adres zamieszkania)

.....................................................................

......................................................................

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż zamieszkania)

 **OŚWIADCZENIE**

 **potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług przedszkola**

 **w sierpniu 2024r.**

 Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko.................................................................

pesel………………………..
z usług Samorządowego Przedszkola nr 2 w Krakowie przy ul. Twardowskiego 90 w **sierpniu 2024r.**

 Oświadczam, że dane zawarte we „Wniosku o przyjęcie do Samorządowego Przedszkola nr 2 nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania

dyrektora przedszkola.

Dziecko:

1. Przebywać będzie w przedszkolu od godziny …………. do godziny…………….
2. Korzystać będzie z posiłków tj.
* śniadanie,
* drugie śniadanie,
* obiad

 Jednocześnie zobowiązuję się uiścić opłatę za korzystanie z usług przedszkola mojego dziecka za miesiąc sierpień do 14 września 2024r.

 ............................................................

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)