

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE
W SPRAWIE GODZIN POBYTU W PRZEDSZKOLU**

Deklaruję korzystanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z usług Przedszkola Samorządowego
– w jego siedzibie w Górnej Grupie lub w Grupie

począwszy od 01 września 2025 r.

w następujących godzinach*

1) z oferty w ramach podstawy programowej wychowania przedszkolnego

tj. od 8:00 do 13:00 zwolnionej z opłaty za pobyt w przedszkolu

2) z oferty rozszerzonej – przekraczającej 5 godzin dziennie tj.

a) od 6:15 do 8:00

b) po godzinie 13:00 , maksymalnie do 16:45

Równocześnie zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola zgodnie z zadeklarowanym wyżej przeze mnie czasem pobytu w przedszkolu.

*Podkreślić wybrany wariant

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)