

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

*potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka
wolę uczęszczania do przedszkola*

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka
do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Stopnicy w roku szkolnym 2024/2025.

Deklarowany czas pobytu (od – do).

Proszę wstawić X w deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu	Deklarowany czas pobytu	Razem godziny płatne
6.45 ⁰⁰ -8 ⁰⁰ – (2 godz.) płatne		
7 ⁰⁰ -8 ⁰⁰ – (1 godz.) płatna		
8 ⁰⁰ -13 ⁰⁰ – (5 godzin) – bezpłatne		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
13 ⁰⁰ -14 ⁰⁰ – (1 godz.) - płatna		
13 ⁰⁰ -15 ⁰⁰ – (2 godz.) – płatne		
13 ⁰⁰ -15 ¹⁵ - (3 godz.) - płatne		
Razem		

Przedszkole pracuje od godz. 6:45 do godz. 15:15. Gmina Stopnica zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę świadczone przez przedszkole w wymiarze 5 godzin dziennie od 8:00 do 13:00 przez pięć dni w tygodniu od poniedziałku do piątku. W czasie przekraczającym pięć godzin dziennie (tzw. podstawa programowa) ustala się opłatę w wysokości 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w ciągu 5 dni w sekretariacie szkoły.

.....
data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie