Zbytków, dnia ………………………………..

………………………………………………………….

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

………………………………………………………….

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**Do Dyrektora Publicznego Przedszkola im. M. Konopnickiej w Zbytkowie**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA**  dotycząca pobytu dziecka w przedszkolu |

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2024/2025 przez córkę/syna[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko dziecka | (PESEL dziecka) | | | | | | | | | | |

ze świadczeń udzielanych przez Przedszkole im. M. Konopnickiej w Zbytkowie  
w następującym wymiarze godzin **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ – do \_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2).**

Ponadto, deklaruję że, w czasie pobytu w przedszkolu dziecko będzie korzystało z wyżywienia   
w ilości **…[[3]](#footnote-3)** posiłków, tj.: śniadanie / obiad / podwieczorek**1**.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| **Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, które pozwolą na zapewnienie dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych:** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czytelny podpis matki/opiekunki:** |  | **Czytelny podpis ojca/opiekuna:** |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką przedszkola do godziny odbioru dziecka. **Czas pracy Przedszkola w Zbytkowie od godz. 7.00 do godz.16.00**  [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać liczbę posiłków. [↑](#footnote-ref-3)