

DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych

Adres zamieszkania

Numer telefonów kontaktowych MATKA: OJCIEC:

W związku z uczęszczaniem w roku szkolnym 2022/2023 przez moje dziecko

..... ur. PESEL

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

do

(nazwa przedszkola)

**deklaruję chęć kontynuowania przez nie wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu
w roku szkolnym 2023/2024**

Jestem/ nie jestem* mieszkańcem Gminy Drawsko Pomorskie.

.....
(podpis składającego)

*właściwe podkreślić

OŚWIADCZENIE

Na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Drawsku Pomorskim Nr LXV/496/2018 z dnia 29 listopada 2018 roku w sprawie ustalenia faktycznej opłaty za świadczenia prowadzonych przez gminę Drawsko Pomorskie przedszkoli publicznych oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

od 01.09.2023 r. do 31.08.2024 r.

będzie uczęszczało do Przedszkola na godzin dziennie.

BEZPŁATNY CZAS POBYTU DZIECKA USTALONO W GODZ. OD 8.00 DO 13.00

**WYBIERAM POBYT PŁATNY W GODZINACH - ODPLATNOŚĆ ZA KAŻDĄ DODATKOWĄ
GODZINĘ WYNOŚI 1,14 ZŁ:**

- 6.30 – 16.00 (9,5 h) – płatne 4,5 h,

- 6.30 – 15.00 (8,5 h) – płatne 3,5 h,

- 7.00 – 16.00 (9 h) – płatne 4 h,

- 7.00 – 15.00 (8 h) – płatne 3 h,

- 8.00 – 15.00 (7 h) – płatne 2 h,

- 8.00 – 16.00 (8 h) – płatne 3 h.

(podkreślić właściwe godziny uczęszczania dziecka do przedszkola)

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