

**Deklaracja rodziców/prawnych opiekunów
dotycząca czasu pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym
w roku szkolnym / .**

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

....., dniar.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego)

Niniejszym deklarujemy, że dziecko:

.....
imię i nazwisko dziecka

będzie korzystać ze świadczeń udzielanych przez Oddział Przedszkolny od dnia r.
w następującym wymiarze godzin:

Dzień tygodnia	Deklarowany czas opieki (od – do)	Godziny zajęć pozalekcyjnych		Ilość godzin płatnych (w pełnych godzinach)*
		(od – do)	Rodzaj zajęć	
Poniedziałek	od godz. – do godz. od godz. – do godz.	od godz. – do godz. od godz. – do godz.		
Wtorek	od godz. – do godz. od godz. – do godz.	od godz. – do godz. od godz. – do godz.		
Środa	od godz. – do godz. od godz. – do godz.	od godz. – do godz. od godz. – do godz.		
Czwartek	od godz. – do godz. od godz. – do godz.	od godz. – do godz. od godz. – do godz.		
Piątek	od godz. – do godz. od godz. – do godz.	od godz. – do godz. od godz. – do godz.		
RAZEM				

*wypełnia szkoła

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani o warunkach korzystania przez nasze dziecko z wychowania przedszkolnego.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji, zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. DZ.U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 z późn. zm.).

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)