…………………………., dnia ...............................................

# POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 …...............................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do Przedszkola …………….…………………………………..………….w ……….…………………… /oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rogach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

|  |
| --- |
|  |

Dziecko będzie korzystało TYLKO z bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki realizowanej w godzinach od 8:00 do 13:00 (5 godzin)

|  |
| --- |
|  |

Dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym wymiar bezpłatnych 5 godzin w wymiarze ……………………. godzin dziennie, tj. w godzinach od ………………. do ………..………..

 .......................................................... ..............................................................

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Oświadczam, iż zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu oraz Regulaminu Przedszkola.
2. Regularnego uiszczania opłat za pobyt w przedszkolu i wyżywienie w wysokości i terminach wyznaczonych zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Niemodlinie i Zarządzeniem Dyrektora Przedszkola.
3. **Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**.
4. Uczestniczenia w zebraniach Rodziców i uroczystościach przedszkolnych.
5. Niezwłocznego zgłaszania zmian w zakresie powyżej zawartych informacji.
6. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
7. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.)
8. Uczęszczania dziecka do przedszkola w deklarowanych godzinach, za które będę uiszczać odpłatność zgodnie
z obowiązująca stawką za każdą deklarowaną godzinę pobytu dziecka w przedszkolu. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/na, iż podstawę naliczania odpłatności za pobyt dziecka w przedszkolu stanowią deklarowane przeze mnie w niniejszej karcie godziny pobytu dziecka w przedszkolu.

 ............................................................. ........................................................................

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego