

PRZEDSZKOLE NR 3 IM. PRZYJACIÓŁ PZYRODY

www.p3.laziska.pl

43-170 Łaziska Górne, Zielona 9, tel. (32) 22 41 424

e-mail: dyrektor@p3.laziska.pl NIP 635-16-37-016

Regon 272001550



Łaziska Górne, dnia 2020r.

.....
(nazwiska i imiona rodziców)

ul.

43-170 Łaziska Górne
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI

potwierdzające przez rodziców kandydata wolę korzystania z usług przedszkola

Oświadczam, że moje dziecko ul.
będzie korzystało w roku szkolnym 2020/2021 z usług Przedszkola nr 3 im. Przyjaciół Przyrody
w Łaziskach Górnych ul. Zielona 9.

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Dyrektora przedszkola.

Rodzic oświadcza, że dziecko **będzie przebywało w przedszkolu** od godz. do godz.,
tj. godzin dziennie.

Rodzic zobowiązuje się do przyprowadzania dziecka najpóźniej do godz. 8.30 oraz odbierania dziecka
z Przedszkola osobiście lub przez upoważnione przez niego osoby najpóźniej do godziny 16.00

Dziecko **będzie korzystało z następujących posiłków**: śniadanie, obiad, podwieczorek
(niepotrzebne skreślić)

.....
(Podpis matki /opiekunki prawnej dziecka)

.....
(Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka)