

Przedszkole 60 w Gdańsku

Nazwisko i imię dziecka:

Nazwisko i imię właściciela rachunku, na który ma być dokonany zwrot nadpłaty:

.....

Nazwa Banku:

Nr konta: _ _ _ _ _

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZĘ
ZASTĘPCZĄ DOTYCZĄCA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU W ROKU
SZKOLNYM 2021/2022**

Gdańsk, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą)

.....
(adres zamieszkania, PESEL, tel. kontaktowy)

1. Oświadczam, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

od dnia będzie korzystało z:

- 1) wychowania przedszkolnego w Przedszkolu nr 60 w Gdańsku przy ul. Orłowskiej 19, w godzinach od..... do.....
- 2) wyżywienia w ilościposiłków dziennie tj. śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

2. Oświadczam, że dziecko z przedszkola odbierać będę osobiście lub osoba upoważniona przeze mnie na piśmie.

3. Oświadczam, że zostałem/ zostałam poinformowany/poinformowana o warunkach korzystania przez moje dziecko z wychowania przedszkolnego, w szczególności o tym, że:

- 1) przedszkole realizuje programy wychowania przedszkolnego uwzględniające podstawę programową wychowania przedszkolnego
- 2) przedszkole zapewnia 5-cio godzinne bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w godzinach od 8:00 do 13:00
- 3) przedszkole umożliwi odpłatne korzystanie z opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki zapewniając dzieciom możliwość wspólnej zabawy i nauki dostosowanej do ich potrzeb, zainteresowań i rozwoju.
- 4) czas pracy Przedszkola Nr 60: od godz. 6.00 do godz. 17.00

4. Podpisując niniejszą deklarację potwierdzam tym samym wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola nr 60

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna/
osoby sprawującej pieczę zastępczą