

Baranowo, dn.

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

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

DEKLARACJA

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.

Niniejszym deklaruje korzystanie w roku szkolnym 2017/2018 przez:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

Numer PESEL dziecka

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin

.....
od dnia 01.09.2017r.

Jednocześnie deklaruje, że dziecko będzie korzystało z posiłków zgodnie z deklarowanym czasem pobytu w przedszkolu.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wносить opłatę za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji oraz za świadczenia, z których korzystało dziecko ponad czas określony w deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole.
2. Zobowiązuję się wносить opłatę za wyżywienie, wynikające z niniejszej deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole.
3. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w przedszkolu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.
4. W przypadku zalegania z w/w opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może odmówić realizacji świadczeń wykraczających poza czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania przed sądami powszechnymi.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)