

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres
.....

Dyrektor

.....
Nazwa i adres jednostki do której składany jest wniosek
.....

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

.....
(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Samorządowym w Sochocinie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

Ponadto deklaruję:*

1. Pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od do tj. godzin płatnych.

2. Spożywanie posiłków:

Śniadanie obiad podwieczorek

**proszę wybrać godziny pobytu dziecka w przedszkolu, pamiętając, że od 8.00 – 13.00 obowiązuje czas obowiązkowej realizacji podstawy programowej oraz zadeklarować posiłki*