..... Guzów, dnia ..... 2023r.

.....

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
miejsce zamieszkania)

# DEKLARACJA

## w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w miesiącu sierpniu 2023r.

Deklaruje, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z usług Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im.A.Kamińskiego w Guzowie

| | I tydzień 01.08- 04.08 | II tydzień 07.08- 11.08 | III tydzień 14.08- 18.08 | IV tydzień 21.08- 25.08 | V tydzień 28.08- 31.08 |
|---|---|---|---|---|---|
| W godzinach (od - do) | | | | | |

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam,że zobowiązuję się do:

Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)