……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………..

……………………………………………..

Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:

……………………………………………………………..…………………………...………………

( imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

do oddziału przedszkolnego 6 latki przy Szkole Podstawowej im. Prof. A. Lityńskiego w Zespole Szkół w Urszulinie na ..……. godzin dziennie i ……. posiłki od dnia 01 września 2020 r.

Liczba godzin i posiłków musi być zgodna z deklarowaną w zgłoszeniu dziecka do przedszkola.

**Zobowiązanie rodziców/ prawnych opiekunów dziecka**

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat i świadczenia przedszkoli publicznych pod rygorem odpowiedzialności karno – skarbowej.

…………………….….….………………………………….

( data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

|  |
| --- |
|  |