

Łochowice, dnia

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

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

DEKLARACJA

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

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 202.../202.... przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

ze świadczeń udzielanych przez Przedszkole Publiczne IGUS w Łochowicach w następującym wymiarze godzin (od godz.do godz.....), od dnia 202..... r.

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.
2. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w przedszkolu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.
3. W przypadku zalegania z ww. 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

Informacja:

1. W godzinach 8.00 – 13.00, od poniedziałku do piątku, przedszkole zapewnia wszystkim dzieciom bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę.
2. Zmiana godzin pobytu dziecka w przedszkolu wymaga zmiany deklaracji, zmiana deklaracji może nastąpić z początkiem każdego miesiąca.