……………..………….

 pieczęć przedszkola

**DEKLARACJA**

 **rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą dotycząca pobytu dziecka w przedszkolu w roku szkolnym 2018/2019**

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą)

........................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania, PESEL, tel. kontaktowy)

1.Oświadczam, że moje/nasze dziecko:

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

będzie korzystało z:

 wychowania przedszkolnego w Przedszkolu nr 9 w Gdyni przy ul. Biskupa Dominika 5

 w godzinach od …..……………do……………

wyżywienia w ilości …………….posiłków dziennie tj. śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

2. Oświadczam, że moje dziecko z przedszkola odbierać będę osobiście lub osoba upoważniona przeze mnie na piśmie.

3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o warunkach korzystania przez moje dziecko z wychowania przedszkolnego, w szczególności o tym że:

1. przedszkole realizuje 5-cio godzinną podstawę programową w godzinach od **7:30** do **12:30,**
2. przedszkole umożliwia odpłatne korzystanie z opieki w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej zapewniając dzieciom możliwość wspólnej zabawy i nauki dostosowanej do ich potrzeb, zainteresowań i rozwoju,
3. czas pracy Przedszkola nr 9 : od godz**. 6: 00** do godz. **17:00.**

Gdynia,.………...….. r. ..............................................

 Podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

 osoby sprawującej pieczę zastępczą