…………………………………………

 imię i nazwisko rodzica

………………………………………....

 adres do korespondencji

…………………………………………

**DEKLARACJA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Deklaruję, że moja/mój/córka/syn ……………………………………………..

 imię i nazwisko

1. Będzie korzystał/a z wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym w Dobrzykowicach w godzinach:

od ………………

do ……………....

2. Przedszkole będzie otwarte w godzinach od 6.30 do 17.00 a obowiązkowe zajęcia wychowania przedszkolnego realizowane będą w godzinach od 8.30 do 13.30.

 ……………………………………………

 Data i podpis rodzica/opiekuna