

Jarocin, dnia

.....
Nazwisko i imię matki dziecka (opiekuna prawnego)

.....
Adres zamieszkania matki dziecka (opiekuna prawnego)

.....
Telefon kontaktowy

.....
Nazwisko i imię ojca dziecka (opiekuna prawnego)

.....
Adres zamieszkania ojca dziecka (opiekuna prawnego)

.....
Telefon kontaktowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 4
w Jarocinie**

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2
w Zespole Szkół nr 4 w Jarocinie w roku szkolnym 2024/2025**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego* dziecka na liście dzieci zakwalifikowanych do Publicznego Przedszkola nr 2 w Jarocinie

.....
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 oświadczam/oświadczamy *, że wyrażam/wyrażamy* wolę przyjęcia dziecka do **Publicznego Przedszkola nr 2 w Zespole Szkół nr 4 w Jarocinie.**

Przedszkole czynne od godz. 6.30 do godz. 16.30.

Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:

- | | | | | | |
|----|---|----|------------|-------|---|
| 1) | Godziny pobytu dziecka w p-lu: od godz. | 6 | 7:30-13:30 | | śniadanie, obiad |
| | | 7 | 7:30-14:30 | | śniadanie, obiad, podwieczorek |
| | | 8 | 7:30-15:30 | | śniadanie, obiad, podwieczorek |
| | | 9 | 6:30-15:30 | | śniadanie, obiad, podwieczorek |
| | | 9 | 7:30-16:30 | | śniadanie, obiad, podwieczorek, deserek |
| | | 10 | 6:30-16:30 | | śniadanie, obiad, podwieczorek, deserek |

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data przyjęcia oświadczenia

.....
Podpis rodzica/rodziców * składających oświadczenie

- Niepotrzebne skreślić