Załącznik nr 8

……., dnia .....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……..... | | | | | | | | | | |
Imię i nazwisko dziecka miejsce urodzenia PESEL

……..... | | | | | | | | | | |
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego PESEL

…….. | | | | | | | | | | |
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego PESEL

do Przedszkola nr … w Oleśnicy, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024

Dziecko będzie korzystać z usług przedszkola w godzinach od ……..do godziny……... .
W zadeklarowanym czasie dziecko korzystać będzie z odpłatnych świadczeń wykraczających poza podstawę programową w wymiarze …….. godzin dziennie oraz pełnego wyżywienia.

....
podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

<u>Oświadczam, iż zobowiązuję się do:</u>

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.
2. Zapoznania, przestrzegania i regularnego uiszczania opłat za przedszkole zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Oleśnicy oraz Regulaminem pobierania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu.
3. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka i niezwłocznego powiadamiania przedszkola w przypadku choroby zakaźnej.
4. Podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
5. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
6. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.).
7. Zgłaszania i usprawiedliwiania nieobecności dziecka.
8. Przyprowadzania dziecka do przedszkola najpóźniej do godz. 8^{00} i terminowego odbierania dziecka z przedszkola (nie później niż do godz. 17^{00}) przeze mnie lub wskazaną w pisemnym upoważnieniu osobę.

....……..
podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego