

.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego)

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

im. J. Korczaka w Syryni

O Ś W I A D C Z E N I E

**o deklarowanym czasie pobytu kandydata w Przedszkolu im. J. Korczaka
w Syryni w roku szkolnym 2024/2025**

Oświadczam, iż pobyt mojej córki/syna
(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w Przedszkolu im. J. Korczaka w Syryni w roku szkolnym 2024/2025

od dnia..... będzie następujący:

1) Ilość godzin dziennie od godz. do godz.

2) Ilość posiłków dziennie

a) śniadanie

b) obiad

c) podwieczorek

.....
(Podpis/y rodzica/rodziców, opiekuna/opiekunów prawnych)

.....
(Miejscowość, data)