

Kołczewo, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania
.....

**DEKLARACJA RODZICA O PLANOWANYM POBYCIE DZIECKA
W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM /ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM
PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KOŁCZEWIE
POWYŻEJ 5 GODZIN DZIENNIE**

Oświadczam, że moje dzieckobędzie przebywało w Punkcie Przedszkolnym/Oddziale Przedszkolnym powyżej 5 godzin dziennie.

Deklaruję, że będzie korzystało z usług Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Kołczewie w godzinach :

Lp.	Godziny	
1	8:00- 14:00	
2	8:00-15:00	
3	8:00-16:00	
4	7:00-13:00	
5	7:00-14:00	
6	7:00-15:00	
7	7:00-16:00	

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica / opiekana prawnego