Gniew, dnia ...............................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

 **zapisu dziecka do Przedszkola w Gniewie na rok szkolny 2024/25**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 ………….........................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

do Przedszkola w Gniewie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Oświadczam, iż zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.
2. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie, zapewniającą pełne bezpieczeństwo w drodze do i z przedszkola
3. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Terminowego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonych terminach zgodnie z Uchwałą nr XXVIII/224/17 Rady Miejskiej w Gniewie
5. Uczęszczania dziecka do przedszkola w deklarowanych godzinach, za które będę uiszczać odpłatność zgodnie z obowiązująca stawką za każdą deklarowaną godzinę pobytu dziecka w przedszkolu. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/na, iż podstawą naliczania odpłatności za pobyt dziecka w przedszkolu stanowią deklarowane przeze mnie we wniosku godziny pobytu dziecka w przedszkolu.

 .....................................................................................................

 czytelny podpis imię i nazwisko