

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E
o liczbie zadeklarowanych godzin pobytu w Przedszkolu

My niżej podpisani deklarujemy dzienny czas pobytu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Gminnym Przedszkolu w Zbuczynie w roku szkolnym 2022/2023 od godziny
.....do godziny, tj.

☐ 7:00 – 8:00

8:00 – 13:00 *godziny czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki*

☐ 13:00 – 14:00

☐ 14:00 – 15:00

☐ 15:00 – 16:00

☐ 16:00 – 17:00

w tym liczba godzin powyżej 5 godzin czasu bezpłatnego nauczania, wychowania
i opieki.

.....
(podpis matki kandydata)

.....
(podpis ojca kandydata)