

Staniewice, dnia .....

.....  
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W  
ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W STANIEWICACH**  
Grupa O B  
Rok szkolny 2021/2022

Niniejszym deklaruję, korzystanie przez moje dziecko:

.....  
imię i nazwisko dziecka

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin

od dnia ..... r.:

Dzień tygodnia	Deklarowany czas pobytu (od – do) <sup>1</sup>
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Informacja:**

1. Przedszkole jest czynne w godzinach: **od 8.00 do 13.00 w piątki**, w pozostałe dni **(poniedziałek, wtorek, środa, czwartek)** **od 7.45 do 13.00** w ramach godzin obowiązkowych
2. Ponadto od godziny **6.30 do 15.30** przedszkole zapewnia wszystkim dzieciom **dodatkowe** bezpłatne wychowanie i opiekę **w grupie łączonej**.
3. Zmiana godzin pobytu dziecka w przedszkolu wymaga zmiany deklaracji, która może nastąpić w każdym czasie w trakcie roku szkolnego, ze skutkiem od pierwszego dnia następującego po dniu, w którym poinformowano dyrektora Szkoły Podstawowej w Staniewicach o zmianie.

<sup>1</sup> proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką przedszkola do godziny odbioru dziecka