  Gostkowo, dnia ………………..2024r.

………………………………………………………….

           imię i nazwisko opiekuna prawnego

**DEKLARACJA**

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez oddział przedszkolny ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2024/2025 przez:

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

imię i nazwisko dziecka

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin:

proszę wstawić X w odpowiadające Państwu godziny pobytu dziecka w przedszkolu

|  |  |
| --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w przedszkolu | Deklarowany czas pobytu |
| 8.00 – 13.00 (5 godz.) bezpłatne!!! |  |
| 8.00 – 14.00 (+1 godz.) płatna |  |
| 8.00 – 15.00 (+2 godz.) płatne |  |

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z posiłków w przypadku pobytu w oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin dziennie.

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się wnosić opłatę za wyżywienie.
2. Zobowiązuję się wnosić opłatę za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie Uchwały nr LIX/515/2023 Rady Miejskiej w Bytowie z dnia 19 kwietnia 2023r.

……………………………………………………..

podpis opiekuna prawnego