

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka                      miejsce urodzenia                      PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - płatnika                      PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego                      PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Przedszkola nr .... w Oleśnicy, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

Dziecko będzie korzystał z usług przedszkola w godzinach od .....do godziny.....

W zadeklarowanym czasie dziecko korzystał będzie z odpłatnych świadczeń wykraczających poza podstawę programową w wymiarze ..... godzin dziennie oraz pełnego wyżywienia.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Oświadczam, iż zobowiązuję się do:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.
2. Zapoznania, przestrzegania i regularnego uiszczania opłat za przedszkole zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Oleśnicy oraz Regulaminem pobierania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu.
3. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka i niezwłocznego powiadomienia przedszkola w przypadku choroby zakaźnej.
4. Podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
5. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
6. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.).
7. Zgłaszania i usprawiedliwiania nieobecności dziecka.
8. Przyrowadzania dziecka do przedszkola najpóźniej do godz. 8<sup>00</sup> i terminowego odbierania dziecka z przedszkola (nie później niż do godz. 17<sup>00</sup>) przeze mnie lub wskazaną w pisemnym upoważnieniu osobę.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego