

## DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych .....

Adres zamieszkania .....

Numer telefonów kontaktowych MATKA: ..... OJCIEC: .....

W związku z uczęszczaniem w roku szkolnym 2023/2024 przez moje dziecko

..... ur. .... PESEL .....

( imię i nazwisko dziecka )

( data urodzenia )

do .....

( nazwa przedszkola )

**deklaruję chęć kontynuowania przez nie wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu  
w roku szkolnym 2024/2025**

Jestem/ nie jestem\* mieszkańcem Gminy Drawsko Pomorskie.

.....  
( podpis składającego )

\*właściwe podkreślić

### OŚWIADCZENIE

Na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Drawsku Pomorskim Nr LXXX/703/2023 z dnia 29 czerwca 2023r. w sprawie ustalenia faktycznej opłaty za świadczenia prowadzonych przez gminę Drawsko Pomorskie przedszkoli publicznych oświadczam, że moje dziecko

.....  
( imię i nazwisko dziecka )

**od 01.09.2024 r. do 31.08.2025 r.**

będzie uczęszczało do Przedszkola na ..... godzin dziennie.

**BEZPŁATNY CZAS POBYTU DZIECKA USTALONO W GODZ. OD 8.00 DO 13.00**

**WYBIERAM POBYT PŁATNY W GODZINACH - ODPLATNOŚĆ ZA KAŻDĄ DODATKOWĄ  
GODZINĘ WYNOSI 1,14 ZŁ:**

- 6.30 – 16.00 ( 9,5 h ) – płatne 4,5 h,

- 6.30 – 15.00 ( 8,5 h ) – płatne 3,5 h,

- 7.00 – 16.00 ( 9 h ) – płatne 4 h,

- 7.00 – 15.00 ( 8 h ) – płatne 3 h,

- 8.00 – 15.00 ( 7 h ) – płatne 2 h,

- 8.00 – 16.00 ( 8 h ) – płatne 3 h.

( podkreślić właściwe godziny uczęszczania dziecka do przedszkola )

.....  
( podpis rodzica/ opiekuna prawnego )