DRUK nr 8

……..............................

/miejscowość, data/

**OŚWIADCZENIE**

**DEKLARUJĄCE LICZBĘ GODZIN DZIENNEGO POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Ja niżej podpisana/-y ………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkała/-y ………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

(miejsce zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna )

**deklaruję,**

że dzienny pobyt mojego dziecka.......................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

ubiegającego się o przyjęcie do Publicznego Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej

w: ………………..…………….........................., będzie wynosił: *(właściwe podkreślić)*

1. 5 godzin,
2. 6 godzin,
3. 7 godzin,
4. 8 godzin,
5. 9 godzin.

tj. od godziny ………. do godziny ………… .

………….……………………………………

/ podpis rodzica /