DRUK nr 9

………………………………………………………….. ..................................................

/imię i nazwisko matki/ /miejscowość, data/

…………………………………………………………..

/imię i nazwisko ojca/

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

/adres do korespondencji/

…………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**DEKLARUJĄCE LICZBĘ GODZIN DZIENNEGO POBYTU DZIECKA W PRZEDZSZKOLU / ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

My niżej podpisani, zamieszkali:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(miejsce zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów )

**deklarujemy\*** (*określić liczbę godzin spośród punktów 1 – 4*

**………………… godzinny dzienny pobyt,**

naszego dziecka.......................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

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

w: ………………..…………….........................., **tj. od godziny ………………….. do godziny …………………… .**

………….……………………………………

/ podpis rodziców /

Liczba godzin do wyboru:

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