

Zbuczyn , dnia

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E
o liczbie zadeklarowanych godzin pobytu w Przedszkolu

My niżej podpisani deklarujemy dzienny czas pobytu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Gminnym Przedszkolu w Zbuczynie w roku szkolnym 2021/2022
od godzinydo godziny, w tym liczba godzin
..... powyżej 5 godzin czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.

.....
(podpisy)