

Wadowice Górne, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
adres

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Wadowicach Górnych

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Wadowicach Górnych na rok szkolny 2023/2024.

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od do

.....*

.....
podpis rodzica

- * godziny 8⁰⁰ – 13⁰⁰ realizowane są w ramach podstawy programowej za pozostałe godziny pobytu dziecka w przedszkolu pobierana jest opłata stała w kwocie 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ*

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

Wadowice Górne., dnia

*wypełniają rodzice dzieci, których dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii