

..... Stary Lubotyń, dn. ....

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,  
adres zamieszkania, telefon)

## **POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka .....  
*imię i nazwisko dziecka*

ur. .... do oddziału przedszkolnego w Szkole  
*data urodzenia*

Podstawowej im. Jana Pawła II – Papieża Polaka w Starym Lubotyniu w roku szkolnym  
2024/2025 w godzinach ..... - ....., liczba godzin - ..... h.

Przyjmuję do wiadomości, że obowiązkowe godziny realizacji wychowania  
przedszkolnego liczone są w godzinach 8.30 – 13.30 (5h) i zobowiązuję się do  
ponoszenia odpłatności za pozostałe godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym,  
zgodnie z art. 52 ust. 8 – za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w  
przedszkolu oraz punktualnego odbierania dziecka z oddziału.

Zgłaszam udział dziecka w korzystaniu z dożywiania w formie:

- jednego posiłku  
 trzech posiłków (II śniadanie, obiad, podwieczorek)\*.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Dla dziecka przebywającego w oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin obowiązkowe są 3 posiłki.