

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W RANIŻOWIE**

Deklaruję, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone dniazamieszkałe w,

będzie uczęszczało do Przedszkola Samorządowego w Raniżowie i przebywało w placówce
od dnia do dnia w godzinach:

Dzień tygodnia	od godziny*	do godziny*	Ilość godzin dziennie
PONIEDZIAŁEK			
WTOREK			
ŚRODA			
CZWARTEK			
PIĄTEK			

.....
Data i podpis rodzica/ców

- * Od godz. 8.00 do godz. 13.00 tj. 5 godzin - realizacja podstawy programowej - pobyt w przedszkolu bezpłatny.
- * Przedszkole czynne w godzinach od 7.00 do 16.00.

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W RANIŻOWIE**

Deklaruję, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone dniazamieszkałe w,

będzie uczęszczało do Przedszkola Samorządowego w Raniżowie i przebywało w placówce
od dnia do dnia w godzinach:

Dzień tygodnia	od godziny*	do godziny*	Ilość godzin dziennie
PONIEDZIAŁEK			
WTOREK			
ŚRODA			
CZWARTEK			
PIĄTEK			

.....
Data i podpis rodzica/ców

- * Od godz. 8.00 do godz. 13.00 tj. 5 godzin - realizacja podstawy programowej - pobyt w przedszkolu bezpłatny.
- * Przedszkole czynne w godzinach od 7.00 do 16.00.