

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka
do Przedszkola Gminnego w Skibinie
w roku szkolnym 2023/2024

(dotyczy dzieci, które w procesie rekrutacji zostały zakwalifikowane do przyjęcia do przedszkola)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług
Przedszkola Gminnego w Skibinie świadczonych na rzecz dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka											
Imię											
Nazwisko											
Adres zamieszkania											
PESEL											
Data urodzenia											

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach od do

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług przedszkola w roku 2023/2024 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

**Informacja o odpłatnościach za świadczenia udzielane przez przedszkole:*

1. *Oplaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolu w roku szkolnym 2023/2024 będą zgodne z obowiązującą w roku szkolnym 2023/2024 uchwałą Rady Gminy Radziejów.*
2. *Oplaty za korzystanie z posiłków przez dzieci w przedszkolu w roku szkolnym 2023/2024 będą pobierane zgodnie ze stawkami za żywienie ustalonymi przez dyrektora przedszkola w porozumieniu z organem prowadzącym.*

Przyjmuję do wiadomości:

Data

Czytelny podpis:

matki/opiekuna prawnego

ojca/opiekuna prawnego

.....

data, podpis dyrektora