

Czaszyn, dnia

DEKLARACJA

Deklaruję, że moje dziecko/imię i nazwisko dziecka/
będzie uczęszczać do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej im.
Ignacego Łukasiewicza w Czaszynie od godz. do godz.

Będzie korzystać z wyżywienia:

- śniadanie* TAK/NIE
- obiad* TAK/NIE
- podwieczorek* TAK/NIE

(*Proszę zaznaczyć wybrane propozycje)

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- współdziałania z dyrektorem Szkoły w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem mojego dziecka w oddziale przedszkolnym,
- przyprowadzania oraz odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną w zadeklarowanych godzinach,
- przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego,
- natychmiastowego zawiadomienia nauczyciela w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające z usług szkoły.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)