Załącznik nr 2

……………………………………………………………….

/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

………………………………………………………………

/ adres zamieszkania/

……………………………………………………………………………………..

/ numer telefonu do kontaktu

Zmiana deklaracji

z dnia……………………………

Oświadczam, że jako Rodzic/Opiekun prawny dziecka :

……………………………………………… data urodzenia ……………………………

         /imię i nazwisko dziecka/

będę ponosił koszty jego pobytu i żywienia zgodnie ze Statutem obowiązującym   
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym Nr 1 w Gliwicach.

1. **DEKLARUJĘ KORZYSTANIE PRZEZ DZIECKO Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW:**

* śniadanie
* obiad
* podwieczorek

**Niniejsza deklaracja obowiązuje od dnia ………………………………………**

**II. HARMONOGRAM POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do Przedszkola Miejskiego nr 2   
w Gliwicach wg następującego harmonogramu ( podać godzinę od – do):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

Harmonogram ten będzie obowiązywał w okresie od ……………………………………

Jednocześnie, oświadczam iż zostałem/am poinformowany/a, że wszelkie zmiany   
w harmonogramie należy zgłosić na piśmie w terminie do 25 każdego miesiąca.

…………………………………………………..

(podpis rodzica)