

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/ adres zamieszkania/

.....
/ numer telefonu do kontaktu

Zmiana deklaracji

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.

I. DEKLARUJĘ KORZYSTANIE PRZEZ DZIECKO Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW:

śniadanie

obiad

podwieczorek

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

Niniejsza zmiana będzie obowiązywać w okresie od
Jednocześnie, oświadczam iż zostałem/am poinformowany/a, że wszelkie zmiany
w deklaracji należy zgłaszać na piśmie w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego
miesiąc rozliczeniowy.

.....
(podpis rodzica)