

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica dziecka

.....
adres

WNIOSEK
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 IM. JANA PAWŁA II
W RAKSZAWIE
w roku szkolnym 2020/2021

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

(imiona i nazwisko)

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z usług oddziału przedszkolnego w godzinach od do tj.

(ilość godzin dziennie)

Uwaga:

W godz. od 8.00 do 13.00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa wychowania przedszkolnego.

W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej wynosi 1 zł za każdą rozpoczętą godzinę zajęć, którą określa Uchwała Rady Gminy Rakszawa w sprawie określenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego.

Proszę wskazać znakiem X wybraną odpowiedź:

TAK

NIE

Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii?

Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej?

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)