Kluczkowice, dn. ……

……
(imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego)

……
(imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna)

DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym …….. przez:

……
(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka

z dodatkowych zajęć opiekuńczych w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Kluczkowicach ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wnosić opłatę za świadczenia udzielane przez oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Kluczkowicach ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji.
2. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.
4. W przypadku zalegania z w/w opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może odmówić realizacji świadczeń wykraczających poza czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania przed sądami powszechnymi.

……..……..……. ……

(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)