……………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………………

……………………………………

(adres)

**OŚWIACZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE DEKLAROWANEGO CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W CHORZELACH**

Oświadczam, że moje dziecka :

imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………

urodzone (data urodzenia) …………………………………………………………………….

będzie przebywało w placówce przez ………….. godzin dziennie

od godziny ………………. do godziny ………………….

……………………………………. …………………………………………………...

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)