………………………., dnia ………………….

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna ........................................................................................................ (imię i nazwisko dziecka) do Przedszkola Miejskiego w Dynowie na rok szkolny 2019/2020.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Oświadczam, iż zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu oraz Regulaminu Przedszkola.
2. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonych terminach zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Dynów.
3. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Uczestniczenia w zebraniach Rodziców i uroczystościach przedszkolnych.
5. Zgłaszania do wiadomości przedszkola zmian podanych w karcie zgłoszenia.
6. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
7. Uczęszczania dziecka do przedszkola w deklarowanych godzinach, za które będę uiszczać odpłatność zgodnie z obowiązująca stawką za każdą deklarowaną godzinę pobytu dziecka w przedszkolu.

 .......................................................... ..............................................................

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego