

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko

.....

/ imię i nazwisko dziecka /

będzie przebywało w przedszkolu w godzinach

/ godziny pobytu /

korzystało z posiłków.

/ ilość posiłków/

Oświadczam, że zapoznałem /am / się z zasadami odpłatności obowiązującymi w Zespole Placówek Oświatowych w Winnicy Bajkowym Samorządowym Przedszkolu w Winnicy i zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz części kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

Podpis rodzica / opiekuna

Winnica, dnia

.....

