

**Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z Przedszkola Publicznego
w Tułowicach**

Podstawa prawna: Statut Przedszkola Publicznego w Tułowicach § 2 pkt 15

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr telefonu

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

....., od chwili odebrania go z placówki przez
(Imię i nazwisko dziecka)

upoważnione przeze mnie osoby.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz wyżywienie

Przedszkole prowadzi oddziały od godz. 6:30 do godz. 16:30. Bezpłatna podstawa programowa realizowana jest od godz. **8:00** do godz. **13:00**. Koszt każdej rozpoczętej godziny wykraczającej poza podstawę programową wynosi 1zł.

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu **od godz. do godz.**

Wyżywieniem (*wstaw znak X we właściwych kratkach*):

Śniadanie (8:30)*	
Obiad (11:30)*	
Podwieczorek (14:00)*	
Pobyt bez wyżywienia	

**Godzina podawania posiłku*

Czy dołącza Pani/Pan do Wniosku o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego/Deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego: dodatkowe istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym, orzeczenie i/lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?

(wstaw znak X we właściwej kratce)

TAK (<i>proszę określić czego dotyczą dodatkowe informacje</i>)	
NIE	