Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 24/2011 Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Goniądzu

 Goniądz, dnia ………………

………………………………………………………

 (Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

**DEKLARACJA**

**W sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki**

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2020/2021 przez:

……………………………………………………………………………................................................(Imię i nazwisko dziecka)

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin od dnia…………2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od godz. – do godz. | Godziny pobytu dziecka w przedszkolu  | Proszę zaznaczyć znakiem **„x”** deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu |
| 700 - 800 | godzina płatna |  |
| **800 -1300** | **5 godzin – realizacja podstawy programowej – godziny bezpłatne** |   |
| 1300 -1400 | godzina płatna |  |
| 1400 - 1500 | godzina płatna |  |
| 1500 - 1600 | godzina płatna |  |
|  Razem godziny płatne |  |

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się wnosić opłatę za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole.
2. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w przedszkolu, zobowiązuje się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.

...........................………………………

( podpis rodziców/prawnego opiekuna)