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

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość i data

**DEKLARACJA GODZIN**

Ja, niżej podpisany deklaruję, że moje dziecko ...............................................................................................

imię i nazwisko dziecka

uczęszczające w roku szkolnym 2020/21 do Przedszkola Samorządowego Gminy Lubiewo w ....................

do grupy ..................................... będzie uczęszczało do przedszkola w wymiarze ............... godzin dziennie

od ...................... do ........................ (bezpłatne minimum programowe od 7.30 - 12.30)

nazwa grupy  
 i będzie korzystało z obiadu TAK NIE (proszę wstawić **X** we właściwym miejscu)

od dnia .................................................

W przypadku zmiany godzin pobytu dziecka lub korzystania z posiłku złożę informację na piśmie.

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. U. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu   
w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko** nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

Data ............................................. Podpis czytelny rodzica/ prawnego opiekuna ...........................................