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

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość i data

**ZMIANA DEKLARACJI GODZIN**

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

imię i nazwisko dziecka

uczęszczające w roku szkolnym …………… do Przedszkola Samorządowego Gminy Lubiewo w …………………………

do grupy ....................................... od dnia ……………………………………. będzie uczęszczało do przedszkola

nazwa grupy

w wymiarze ............... godzin dziennie od ...................... do ........................

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna

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

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość i data

**ZMIANA DEKLARACJI GODZIN**

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

imię i nazwisko dziecka

uczęszczające w roku szkolnym …………… do Przedszkola Samorządowego Gminy Lubiewo w …………………………

do grupy ....................................... od dnia ……………………………………. będzie uczęszczało do przedszkola

nazwa grupy

w wymiarze ............... godzin dziennie od ...................... do ........................

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna