

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia**

(Wzór)

Gliwice, dn. ,

.....
(imię i nazwisko
rodzica¹ / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
(adres zamieszkania
rodzica / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
(Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z *Regulaminem w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia*;
2. akceptuję *Regulamin w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia* i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
3. dziecko, którego dotyczy niniejsze oświadczenie będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w poniższym zakresie:

Dzień tygodnia	Od godz.	Do godz.
Poniedziałek
Wtorek
Środa
Czwartek
Piątek

¹ Oświadczenie może złożyć rodzic wykonujący władzę rodzicielską nad dzieckiem, którego dotyczy niniejsze oświadczenie

4. zobowiązuję się do zapłaty opłat za zajęcia płatne w ramach wychowania przedszkolnego oraz należności z tytułu opłat za korzystanie z żywienia – terminowo, w sposób i w wysokości ustalonej zgodnie z *Regulaminem w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia*;
5. ~~dziecko, którego dotyczy niniejsze oświadczenie nie będzie korzystało z żywienia zapewnianego przez Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach i w związku z tym zobowiązuję się do dostarczania do Przedszkola Miejskiego nr 5 w Gliwicach posiłków dla dziecka w pojemnikach odpowiednio zabezpieczonych i opisanych imieniem i nazwiskiem dziecka~~ / dziecko, którego dotyczy niniejsze oświadczenie będzie korzystało z żywienia zapewnianego przez Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach:

śniadanie	obiad	podwieczorek
x	x	x

zgodnie z obowiązującymi normami żywieniowymi oraz ustalonym przez Przedszkole Miejskie Nr 5 w Gliwicach jadłospisem i jednocześnie oświadczam, iż dziecko to nie ma alergii pokarmowej. Przyjmuję do wiadomości, iż Przedszkole Miejskie Nr 5 w Gliwicach nie zapewnia żywienia w ramach jakichkolwiek diet zalecanych w związku ze stanem zdrowia dziecka.²

.....
*podpis rodzica / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem*

² Niewłaściwe skreślić