**Potwierdzenie woli przyjęcia miejsca**

**w Publicznym Przedszkolu Nr 5 „Tęczowa Piątka” w Zdzieszowicach**

**w roku szkolnym 2024 / 2025**

Na podstawie rozstrzygnięcia Komisji Rekrutacyjnej potwierdzam przyjęcie miejsca w w/w przedszkolu **od 1 września 2024 r**. dla mojego dziecka:

…............................................................................................................................

/imię i nazwisko dziecka/

**DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego wymiarze **5 godzin dziennie.**

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. …................. do godz. ….................

Łączna liczba godzin korzystania przez dziecko ze świadczeń **wykraczających poza godziny realizacji podstawy programowej** wychowania przedszkolnego wynosić będzie …................... godziny dziennie.

Dziecko korzystać będzie z posiłków: (proszę **zaznaczyć X)**

**1. śniadanie **

**2. obiad **

**3. podwieczorek **

Zdzieszowice........................................ ......................................................................

 /podpis rodzica/prawnego opiekuna/