……………………………………………………………………… Dylaki dnia …………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………..

 ( adres zamieszkania)

 **Z G O D A**

 Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ……………………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2015/2016 uczestniczyło w zajęciach:

 religii;

 logo rytmiki;

 języka angielskiego.

 …………………………………………………………………..

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………….. Dylaki dnia …………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………

 ( adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

o pobycie kandydata w przedszkolu

 Niniejszym oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Będzie korzystać z wychowania przedszkolnego codziennie w godzinach

Od ……………………… do ……………………….. oraz z następujących posiłków: śniadanie, obiad: I danie, II danie.

 …………………………………………………….

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\* niepotrzebne skreślić

**Dodatkowe dane o dziecku**

 Dane uznane przez rodziców/opiekunów prawnych za istotne dla zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, (stan zdrowia – alergie, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny dziecka).

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………

Urodzony dnia ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dylaki dnia ……………………… …………………………………………………………

 (podpis rodziców /opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………….. Dylaki dnia ……………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

 **Przedszkola Publicznego Nr 3**

 **w Dylakach**

 Uprzejmie proszę o objęcie mojego dziecka ……………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego ……………………………… zamieszkałego …………………………………………….

………………………………………………….. dodatkową nauką języka mniejszości

narodowej – języka niemieckiego w wymiarze 4 godzin tygodniowo.

 ………………………………………………………………

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)