……………………………………………………………………… 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)