Rybnik, dn. ……………………………….

**OŚWIADCZENIE WOLI**

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

*(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka)*

Oświadczam, iż od 1 września 2025 r. moje dziecko ……………………………………………………………………………

(*Imię i nazwisko dziecka)*

Będzie uczęszczało do Przedszkola nr 50 w Rybniku w godzinach od …………………. do ……………………... .

Moje dziecko od września br. będzie korzystało z następujących posiłków (proszę zaznaczyć właściwe):

1. śniadanie
2. obiad
3. podwieczorek

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczęszczanie mojego dziecka do oddziału integracyjnego w Przedszkolu nr 50 w Rybniku do czasu ukończenia przedszkola. Niniejsza zgoda obowiązuje na cały etap edukacyjny, rozpoczynając od roku szkolnego 2025/2026.

………………………….………………………………………………

…………………………………………………………………………..

*(Podpisy rodziców /opiekunów prawnych dziecka)*