*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 4/2020*

*Dyrektora Zespołu Szkół im. Męczenników*

*Marszu Śmierci KL Stutthof w Garczegorzu*

*z dnia 25.02.2020r.*

…………………………………, ………………….

 *(miejscowość, data)*

**Oświadczenie o deklarowanym czasie pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin.**

Ja ……………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

oświadczam, że deklarowany czas pobytu mojego dziecka ……………………………………..

 *(imię i nazwisko kandydata)*

w Przedszkolu/oddziale przedszkolnym jest następujący:od godz………… do godz…………

…………………………………………………….

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*