1. **Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego**

1. Zobowiązuję się do tego, aby moje dziecko ................................................................................................... uczestniczyło w zajęciach organizowanych w Placówce Wsparcia Dziennego „Kreatywnia” w Myślenicach przy ul. H. Jordana 3:

* **codziennie,**
* **razy w tygodniu, …………………………………………………………………………………….**

w godzinach od................... do ...................

2. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko opuszczało Placówkę:

* **tylko z rodzicem/opiekunem prawnym,**
* **samodzielnie,**
* **z inną osobą:**

*/zaznaczyć właściwe/*

*............................................................…………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*/ wpisać imię i nazwisko/*

3. Przyjmuję do wiadomości, że:

- Placówka czynna jest podczas roku szkolnego w godzinach **11.00 – 19.00 (od poniedziałku do czwartku) oraz w godz. 11.00- 17.00 (w piątki)**, natomiast w okresie ferii i wakacji w godzinach 10**.00 – 16.00** i zobowiązuję się odebrać moje dziecko najpóźniej do godziny zamknięcia Placówki.

………………………………….…………… ………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego data i podpis Kierownika PWD