|  |
| --- |
| **DEKLARACJA****chęci powierzenia pod dziecka opiekę Dziennego Opiekuna****(najwcześniej w dniu 1.08.2020 roku)** |
| **Imię i nazwisko rodzica/rodziców** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| 1. **Jestem zainteresowany oddaniem mojego dziecka/dzieci pod opiekę Dziennego Opiekuna w Gminnym Punkcie Opieki Dziennej w gminie Płużnica w miejscowości:**
 |
|  Nowa Wieś Królewska |  Płąchawy |  Płużnica |
| 1. **Moje dziecko uczęszcza obecnie do jednego z Gminnych Punktów Opieki Dziennej w gminie Płużnica.**
 |  TAK |  NIE |
| 1. **Planowany pobyt dziecka w Punkcie.** (proszę podać daty – najwcześniej w momencie ukończenia przez dziecko 20 tygodnia życia, najpóźniej w momencie zakończenia roku szkolnego, w którym dziecko kończy 3 lata )
 | od |  | do |  |
| 1. **Zapotrzebowanie godzinowe na opiekę.**
 |  | godzin dziennie |
| 1. **Deklaracja możliwości płatności za pobyt dziecka w Punkcie miesięcznie\*.** (proszę podać kwotę **maksymalną** jaką są państwo w stanie ponosić)
 |  |
|  |  |
| data | podpis |

\* opłaty za pobyt dziecka w punkcie ustalone zostaną po **spotkaniu konsultacyjnym** dla osób, które złożą niniejszą deklarację.