

Czeladź, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres rodziców/opiekunów prawnych

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam/ -łem się z:

1. Statutem Żłobka Miejskiego w Czeladzi stanowiący załącznik do Uchwały VIII/104/2011 Rady Miejskiej w Czeladzi z dnia 28 kwietnia 2011 r. w sprawie nadania statutu gminnej jednostce budżetowej „Żłobkowi Miejskiemu w Czeladzi”.
2. Uchwałą nr VII/94/2024 Rady Miejskiej w Czeladzi z dnia 15 października 2024 r. w sprawie ustalenia wysokości opłaty za pobyt dziecka w Żłobku Miejskim w Czeladzi, wysokości dodatkowej opłaty za wydłużony wymiar opieki oraz maksymalnej wysokości opłaty za wyżywienie od ponoszenia opłat w Żłobku Miejskim w Czeladzi.
3. Procedurą Standardów opieki nad dziećmi do lat 3 w Żłobku Miejskim w Czeladzi.
4. Standardami Ochron Małoletnich w Żłobku Miejskim w Czeladzi.
5. Regulaminem Organizacyjnym w Żłobku Miejskim w Czeladzi.
6. Procedurą wewnętrzną egzekwowania należności cywilnoprawnych Żłobka Miejskiego w Czeladzi.
7. Arkuszem informacyjnym Żłobka Miejskiego w Czeladzi w sprawie przerwy wakacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych