

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres poczty elektronicznej rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

DEKLARACJA NR/...../...../2020-2021

w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2020/2021

Deklaruję, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur.W

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

będzie korzystało z pobytu w Przedszkolu Nr 8 w im. Janka Wędrownicza przy ul. Przemysłowej 12

od dnia do dnia **30 czerwca 2021r.**

w godzinach od do tj. godzin dziennie.

Deklaruję także, że moje dziecko będzie korzystało z wyżywienia

w liczbie posiłków dziennie, tj. śniadanie obiad podwieczorek
(wstawić X przy wybranych posiłkach).

Dziecko: (wstawić X przy wybranej odpowiedzi).

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| a) ma rodzeństwo w Przedszkolu nr 8 | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | W GRUPIE <input type="checkbox"/> |
| b) posiada orzeczenie o niepełnosprawności
(nie dotyczy orzeczeń wydanych przez
Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną) | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| c) znajduje się w pieczy rodziny zastępczej | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| d) przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |

.....
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. W godzinach od 8.00 do 13.00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa wychowania przedszkolnego.
2. Odpłatność za korzystanie z usług Przedszkola składa się z dwóch części :
 - 1) pierwsza część to odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej.
 - 2) druga część to odpłatność za wyżywienie (koszt surowca tzw. „wsad do kotła” w wysokości stawki dziennej pomnożonej przez liczbę dni w danym miesiącu korzystania z posiłków).
3. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z usług w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa Uchwała Nr 160 Rady Miasta Konina z dnia 26 czerwca 2019 roku w sprawie zmiany Uchwały nr 673 Rady Miasta Konina z dnia 28 lutego 2018r w sprawie określenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z tych opłat w przedszkolach publicznych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Konin.
4. W dniu podpisywania deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 8,00zł. (słownie: siedem złotych), tj. (śniadanie: 2,00 zł, obiad 4,50 zł, podwieczorek 1,50 zł).
5. Zmiany podstawy prawnej dotyczące wysokości opłat nie skutkują zmianą niniejszej deklaracji i podlegają jedynie wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w przedszkolu.
6. Ostateczne rozliczenie opłaty będzie dokonywane w terminie do 15-go następnego m-ca za m-c poprzedni z uwzględnieniem:
 - 1) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w wysokości dziennej stawki żywieniowej za każdy dzień,
 - 2) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w stosunku do zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka, przekraczających realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.
- 7. Za nieterminowe wpłaty pobierane będą odsetki .**
8. W przypadku dwu miesięcznych zaległości w opłatach za korzystanie z wychowania przedszkolnego, dyrektor przedszkola po uprzednim, pisemnym wezwaniu rodziców dziecka do zapłaty i nie uregulowaniu przez rodzica zaległości we wskazanym w wezwaniu terminie, wykreśla dziecko z rejestru (wykazu) dzieci przedszkola.
9. Zmiana zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu i liczby posiłków jest możliwa od pierwszego dnia następnego miesiąca i wymaga podpisania nowej deklaracji.

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.
2. Terminowego wnoszenia opłat miesięcznie z góry w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca, płatnych na konto **Getin Noble Bank 53 1560 0013 2015 2810 5749 0001** lub w kasie przedszkola.

Oświadczam, że:

Zapoznałam/em się ze Statusem Przedszkola Nr 8 w im. Janka Wędrowniczka i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....

(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)