

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

Konin, dniar.

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

Numer deklaracji/ P 16 / 2017 /2018

.....
(miejsce zamieszkania)

DEKLARACJA

w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2017/2018

dyżur wakacyjny w miesiącu sierpniu 2018 r.

Deklaruję, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. w

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

będzie korzystało z usług **Przedszkola Nr 16 im. Jana Brzechwy w Koninie ul. Szarotki 1** od dnia **01 sierpnia 2018 r. r.** do dnia **31 sierpnia 2018 r.**

w godzinach od do tj. godzin dziennie.

Deklaruję także, że moje dziecko będzie korzystało z wyżywienia w liczbie posiłków dziennie, tj.

śniadanie obiad podwieczerek

(wstawić X przy wybranych posiłkach).

Dziecko: (wstawić X przy wybranej odpowiedzi)

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| a) ma rodzeństwo w Przedszkolu nr 16 | 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)

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Dzienny czas pracy przedszkola od godz. 6.30 do 17.00.
2. W godz. od **8.00 do 13.00** jest to czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.
3. Odpłatność za korzystanie z usług przedszkola składa się z dwóch części :
 - 1) pierwsza część to opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wynosi 1 zł „, za każdą pełną godzinę zajęć”;
 - 2) druga część to opłata za wyżywienie (koszt surowca tzw. „wsad do kotła” w wysokości stawki dziennej pomnożonej przez liczbę dni w danym miesiącu korzystania z posiłków).
4. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z usług w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa *Uchwała Nr 452 Rady Miasta Konina z dnia 25 stycznia 2017 roku w sprawie zmiany Uchwały Nr 637 Rady Miasta Konina z dnia 25 września 2013 r. 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.*
5. W dniu podpisywania deklaracji **wysokość dziennej stawki żywnieniowej wynosi 7,00 zł (słownie: siedem złotych zero gr.), tj. (śniadanie: 2,10 zł, obiad 3,50 zł, podwieczorek 1,40 zł).**
6. Zmiany podstawy prawnej dotyczące wysokości opłat nie skutkują zmianą niniejszej deklaracji i podlegają jedynie wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w przedszkolu.
7. Ostateczne rozliczenie opłaty będzie dokonywane w wyznaczonym terminie z uwzględnieniem:
 - 1) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w wysokości dziennej stawki żywnieniowej za każdy dzień
 - 2) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w stosunku do zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka, przekraczających czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.
8. Za zwłokę we wnoszeniu opłat po terminie przedszkole nalicza odsetki ustawowe zgodnie z art. 481 kodeksu cywilnego.

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami
2. Wniesienia opłaty w dniach 01.08.2018 – 03.08.2018r., płatnych w kasie przedszkola lub na konto **Getin Noble Bank 02 1560 0013 2015 2808 8488 0001**

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

Załączniki do deklaracji:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności.
2. Kserokopia aktualnej na sierpień 2018 r. decyzji MOPR o objęciu dziecka programem dożywiania.
3. W przypadku zastrzeżenia sobie prawa do wyłącznego odbioru dziecka przez jednego z rodziców, kserokopia dokumentu sądowego o odebraniu lub ograniczeniu praw rodzicielskich drugiemu opiekunowi.