

Konin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

..... **numer deklaracji ...../ 2020**  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(miejsce zamieszkania)

## DEKLARACJA

### w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego - COVID - 19

Deklaruję, że moje dziecko:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. .... w .....

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

będzie korzystało z wychowania przedszkolnego Przedszkola Nr 25 „BAJKA” w Koninie przy ul. Kosmonautów 4A

od dnia ..... 2020 r. do dnia 30 czerwca 2020 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 25 „BAJKA” TAK  NIE  W GRUPIE .....
- posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK  NIE   
(nie dotyczy orzeczeń wydanych przez  
Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną)
- b) znajduje się w pieczy rodziny zastępczej TAK  NIE
- c) przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej TAK  NIE

.....  
(czytelny podpis Rodzica)

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. W godz. od 8.00 do 13.00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa wychowania przedszkolnego.
2. Odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolu składa się z dwóch części :
  - 1) pierwsza część to odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej- nie dotyczy dzieci 6 letnich.
  - 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 673 Rady Miasta Konina z dnia 28 lutego 2018 roku 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 (Dz.U. Województwa Wielkopolskiego z 2018r, poz. 4387).
4. W dniu podpisywania deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 7,80 zł (słownie: siedem złotych 80/100.) , tj. (śniadanie: 2,10zł, obiad 4,00 zł, podwieczorek 1,70zł).
5. Zmiany podstawy prawnej w ciągu roku 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 (dzieci 3-4-5-6 letnie)
  - 2) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w stosunku do zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka, przekraczających realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego (dzieci 3-4 i 5 letnie).
7. Za zwłokę we wnoszeniu opłat po terminie przedszkole nalicza odsetki.
8. Zmiana zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu i liczby posiłków jest możliwa od pierwszego dnia następnego miesiąca i wymaga podpisanie nowej deklaracji.

**Oświadczam, że zobowiązuję się do:**

1. Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami
2. Wnoszenia opłat miesięcznie z góry w terminie do **15-go dnia każdego miesiąca**, płatnych na konto

**Getin Noble Bank 91 1560 0013 2015 2816 3097 0001.**

.....  
(czytelny podpis Rodzica)