

Konin, dnia 2020 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
(seria i nr dowodu osobistego)

numer deklaracji/...../VI**II**/2020

.....
(miejsce zamieszkania)

Tel.

Przedszkole macierzyste nr

DEKLARACJA

w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w miesiącu lipcu 2020 r.

Deklaruję, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. w

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

będzie korzystało z usług Przedszkola nr 2 „Kraina Wesołej Zabawy” w Koninie, ul. Noskowskiego 4
od dnia lipca 2020 r. do dnia lipca 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 podwieczorek

(wstawić X przy wybranych posiłkach).

Dziecko: (wstawić X przy wybranej odpowiedzi)

- a) ma rodzeństwo w Przedszkolu nr 2 (dyżur) TAK NIE W GRUPIE
- b) posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE
(nie dotyczy orzeczeń wydanych przez
Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną)
- c) znajduje się w pieczy rodziny zastępczej TAK NIE
- d) przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej TAK NIE

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

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 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. Za dzieci sześciolatnie i powyżej rodzice nie wnoszą opłaty za wychowanie przedszkolne w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej.
4. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa Uchwała Nr 160 Rady Miasta Konina z dnia 26 czerwca 2019 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.
5. **W dniu podpisywania deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 7,10 zł (słownie: siedem złotych 10/100) tj. (śniadanie: 2,20 zł., obiad 3,40 zł., podwieczorek 1,50 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 terminie od 03 do 05 sierpnia za m-c sierpień 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.
8. Zastrzegamy sobie prawo do kontaktu telefonicznego w sprawie opłat za przedszkole.
9. Administratorem danych zawartych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole nr 2 „Kraina Wesołej Zabawy” ul. Noskowskiego 4, 62-510 Konin. Dane są zbierane w celu naliczania opłat za przedszkole, wprowadzane do Systemu Informacji Oświatowej oraz do celów statystycznych. Deklaracje są przechowywane w archiwum placówki przez okres 5 lat, a po tym terminie niszczone zgodnie z przepisami. Dane są do Państwa wglądu i mogą być zmieniane.
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@konin.um.gov.pl

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.
2. Terminowego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie:
w dniach 01 do 03 lipca 2020 r. w godz. 8-16 w kasie Przedszkola Nr 2 „Kraina Wesołej Zabawy” w Koninie, ul. Z. Noskowskiego 4 lub do 07 lipca 2020 r. na nr konta bankowego Getin Noble Bank 08 1560 0013 2015 2809 0319 0001

.....
Czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

.....
Podpis Dyrektora