

Konin, dnia ..... 2020 r.

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

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

numer deklaracji .....

.....  
(miejsce zamieszkania)

Tel. ....

Przedszkole macierzyste nr .....

## DEKLARACJA

### w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w miesiącu sierpniu 2020 r.

Deklaruję, że moje dziecko:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

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

będzie korzystało z usług Przedszkola Nr 32 z oddziałami integracyjnymi w Koninie, ul. Przemysłowa 7  
od dnia ..... sierpnia 2020 r. do dnia ..... sierpnia 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 32 (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. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej wynosi , którą 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.
4. W dniu podpisywania deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 7,60 zł (słownie: siedem sześćdziesiąt 00/100 tj. (śniadanie: 1,90 zł , obiad 3,80 zł, podwieczorek 1,90 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 31 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.
7. Administratorem danych zawartych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole nr 32 z oddziałami integracyjnymi w Koninie ul. Przemysłowa 7, 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](mailto: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 dniu 4 - 6 sierpnia 2020 r. w godz. 8-15 , 7 sierpnia w godz. 8-16.00 w kasie Przedszkola Nr 32 z oddziałami integracyjnymi w Koninie ul. Przemysłowa 7 lub na nr konta bankowego 10 1560 0013 2015 2808 1391 0001**

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