Wierzchucino, dnia......................................

**DEKLARACJA**

**pobytu dziecka w Przedszkolu Publicznym w Wierzchucinie**

**w okresie wakacyjnym – LIPIEC (1-31.07.)**

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz żywienia
w przedszkolu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imiona i nazwiska rodziców dziecka | - matki |
| - ojca |
| 2. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka | Kod pocztowy | - matki | - ojca |
|  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |  |
| 3. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka - o ile je posiadają | Telefon do kontaktu |  |  |
| 4. | Nazwa przedszkola macierzystego, do którego uczęszcza dziecko w ciągu roku szkolnego | nazwa | miejscowość |

**Niniejszym deklaruję/deklarujemy\*korzystanie w roku szkolnego 2025/2026 ze świadczeń udzielanych przez przedszkole dla mojego/naszego dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Pesel dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |

**Deklarowane godziny pobytu dziecka w placówce
Bezpłatny czas pobytu dziecka w placówce w godz. 8:00 – 13:00
Każda rozpoczęta godzina poza tym wymiarem czasowym płatna 1,44 zł**

|  |  |
| --- | --- |
| od ……………… | do …………….… |

**Deklarowane posiłki podczas pobytu dziecka w przedszkolu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Śniadanie, obiad, podwieczorek | TAK | NIE |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się:
* wnosić opłatę za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji oraz opłatę za świadczenia, z których korzystało dziecko ponad czas określony w deklaracji,
* wnosić opłatę za wyżywienie, wynikające z niniejszej deklaracji,
* przyprowadzania do Przedszkola zdrowego dziecka i niezwłocznego powiadomienia w przypadku choroby zakaźnej,
* przyprowadzania i terminowego odbierania dziecka z Przedszkola przez Rodzica lub przez osobę wskazaną przez niego w pisemnym upoważnieniu, wystawionym w obecności dyrektora lub nauczyciela Przedszkola,
* w przypadku zalegania z ww. opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może odmówić realizacji świadczeń wykraczających poza czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania egzekucyjnego.

………………………………………………………………….. ………………………………………………………………

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Informacja:

1. W godzinach 8:00 – 13:00 (dotyczy grup 10-cio godzinnych), od poniedziałku do piątku przedszkole zapewnia wszystkim dzieciom bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę.
2. Wysokość opłat naliczana jest na postawie :

Uchwała NR XI/118/2019 Rady Gminy Krokowa z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie ustalenia wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w prowadzonych przez Gminę Krokowa publicznych przedszkolach, publicznych innych formach wychowania przedszkolnego i oddziałach przedszkolnych przy szkołach podstawowych.

1. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującą zmianą godzin pobytu dziecka
w przedszkolu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji, która obowiązywać będzie od dnia 1 następnego miesiąca.