

Konin, dnia
/dzień, miesiąc, rok/

.....
/imię i nazwisko rodzica/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/adres poczty elektronicznej rodzica/

**D E K L A R A C J A NR/.....// 2024 - 2025
 W SPRAWIE KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
 W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Deklaruję, że moje dziecko:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

ur. W

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

będzie korzystało z usług Przedszkola nr 14 w Koninie

od dnia r. do dnia 2025 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 14 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

.....
(czytelne podpisy Rodziców/opiekunów prawnych)

Przyjmuje 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 usług w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa Uchwała Nr 36 Rady Miasta Konina z dnia 24 czerwca 2024 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 **10,00 zł** (słownie: dziesięć złotych 00/100) tj. **śniadanie: 3,50 zł, obiad: 4,50 zł, podwieczorek: 2,00 zł**.
5. Zmiany podstawy prawnej dotyczące wysokości opłat nie skutkują zmianą niniejszej deklaracji i podlegają jedynie wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w przedszkolu.
6. Zmiana zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu i liczby posiłków jest możliwa od pierwszego dnia następnego miesiąca i wymaga podpisania nowej deklaracji.
7. Zastrzegamy sobie prawo do kontaktu telefonicznego w sprawie opłat za przedszkole.
8. Nr rachunku bankowego do zwrotu środków za nieobecność dziecka lub pomyłkowych wpłat
.....
9. W przypadku zaległości w opłatach za pobyt dziecka w przedszkolu, dyrektor po uprzednim, pisemnym wezwaniu rodziców dziecka do zapłaty i nie uregulowaniu przez rodzica zaległości we wskazanym w wezwaniu terminie, wykreśla dziecko z rejestru (wykazu) dzieci przedszkola.

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. **Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.**
2. Terminowego wnoszenia opłat miesięcznie z dołu w terminie do 10 – go dnia następnego miesiąca, płatnych na konto **Velo Bank 31 1560 0013 2015 2811 6657 0001**.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się ze Statutem Przedszkola nr 14 w Koninie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....
(czytelne podpisy Rodziców/opiekunów prawnych)