

**DEKLARACJA NR .....**  
**KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO I WYŻYWIENIA**  
**W PRZEDSZKOLU NR 1 IM. JANA BRZECHWY W WĄGROWCU**

My niżej podpisani rodzice (prawni opiekunowie) dziecka:

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		<b>PESEL</b>		<b>DATA URODZENIA</b>	
		<b>DZIEŃ</b>		<b>MIESIĄC</b>	
				<b>ROK</b>	

**B. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

<b>GMINA</b>		<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>ULICA</b>		<b>NR BUDYNKU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<b>KOD POCZTOWY</b>		<b>POCZTA</b>	

**C. DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) DZIECKA**

	<b>MATKA (PRAWNY OPIEKUN)</b>	<b>OJCIEC (PRAWNY OPIEKUN)</b>
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		
<b>TELEFON</b>		
<b>ADRES E-MAIL</b>		

deklarujemy w okresie od 25.05.20r. do 31.08.20r.

1) liczbę godzin pobytu dziecka w Przedszkolu nr 1 im. Jana Brzechwy w Wągrowcu:

<b>GODZINA ROZPOCZĘCIA POBYTU</b>	<b>GODZINA ZAKOŃCZENIA POBYTU</b>	<b>LICZBA GODZIN POBYTU</b>

2) korzystanie z wyżywienia dziecka w Przedszkolu nr 1 im. Jana Brzechwy w Wągrowcu w zakresie:

<b>ŚNIADANIE</b>	1,50 zł	TAK/NIE
<b>OBIAD</b>	4,75 zł	TAK/NIE
<b>PODWIECZOREK</b>	0,75zł	TAK/NIE

**D. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

<b>ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO</b>	TAK/NIE
<b>OPINIA O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU</b>	TAK/NIE

## E. OBNIŻENIE OPŁATY O 50 % DOTYCZY:\*

DRUGIEGO DZIECKA W PRZYPADKU KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ PRZEDSZKOLI PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ MIEJSKĄ WĄGROWIEC PRZEZ DWOJE DZIECI Z JEDNEJ RODZINY	TAK/NIE
ZA KAŻDE DZIECKO Z RODZINY, W KTÓREJ WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM WYCHOWUJE SIĘ TROJE I WIĘCEJ DZIECI, Z TYM ZASTRZEŻENIEM, IŻ W PRZYPADKU DZIECI PEŁNOLETNICH UWZGLĘDNI SIĘ TYLKO DZIECI NIEPRACUJĄCE ,POBIERAJACE NAUKĘ DO 24 ROKU ŻYCIA	TAK/NIE

### Oświadczam, że:

- 1.Zobowiązuję się wносить opłatę za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, zgodnie z niniejszą Deklaracją.
- 2.Zobowiązuję się wносить opłatę za wyżywienie zgodnie z niniejszą Deklaracją.
- 3.Zobowiązuję się do wnoszenia w/w opłat, miesięcznie, z góry w ustalonym terminie u referenta przedszkola.
5. Zobowiązuję się do informowania do godz. 9.00 referenta osobiście , sms' owo na numer 786202250 o nieobecności dziecka w dniu następnym, zgłoszenia u nauczycieli nie będą uznawane. W przypadku braku informacji o nieobecności dziecka zobowiązuję się do pokrycia kosztów zamówionych posiłków.

### Informacja dodatkowa.

W przypadku zalegania z w/w opłatami przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Przedszkola może odmówić prawa do korzystania z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania sądowego.

Wągrowiec, .....

.....  
( podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### INFORMACJE DODATKOWE:

- Opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego i wyżywienia, o których mowa w pkt. 1 i 2 podlega zwrotowi w przypadku: niefunkcjonowania oddziału przedszkolnego z przyczyn leżących po stronie placówki (np. awaria, zamknięcie placówki z innych przyczyn) w wysokości proporcjonalnej za każdy roboczy dzień przerwy w działalności placówki, absencji dziecka w oddziale przedszkolnym za każdy dzień roboczy nieobecności.
- Opłaty podlegające zwrotowi zalicza się na poczet opłat za następny miesiąc, a w przypadku niemożności takiego rozliczenia, zwraca się Rodzicom w trybie art. 52 ust. 15 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r., poz. 2203).

\* dotyczy dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6lat

