

Mrocza, dnia.....

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

.....
adres zamieszkania

DEKLARACJA

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2021/2022 przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

ze świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy od dnia w następującym wymiarze godzin:

- deklarowany czas pobytu dziecka (od-do)¹

.....
w tym: ilość godzin ponad czas przeznaczony na realizację podstawy programowej

(czas podstawowy to 5 godzin)

Jednocześnie deklaruję , że dziecko będzie korzystało z posiłków:

Rodzaj posiłku ²	
1.	obiad

¹ proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką przedszkola do godziny odbioru dziecka

² proszę znakiem X zaznaczyć rodzaj posiłku, z którego będzie korzystało dziecko podczas pobytu w przedszkolu

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wносить opłatę za świadczenia udzielane przez oddział przedszkolny ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w wysokości 1,00 zł. za każdą godzinę zajęć, w której dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, z dołu w terminie do 14-ego dnia następnego miesiąca za miesiąc ubiegły. W przypadku gdy ten dzień jest dniem ustawowo wolnym od pracy, za ostatni dzień płatności uważa się najbliższy dzień roboczy tego miesiąca.
2. Zobowiązuję się wносить opłatę za wyżywienie, wynikające z niniejszej deklaracji (dzienna stawka żywieniowa wynosi: obiad 4,50 zł.) z dołu w terminie do 14-ego dnia następnego miesiąca za miesiąc ubiegły. W przypadku gdy ten dzień jest dniem ustawowo wolnym od pracy, za ostatni dzień płatności uważa się najbliższy dzień roboczy tego miesiąca.
3. W przypadku zalegania z opłatami wymienionymi w p-ktach 1 i 2 przyjmuję do wiadomości, że zaległe opłaty mogą być dochodzone w trybie administracyjnym (Ordynacja podatkowa).
4. Przyjmuję do wiadomości, że za nieterminowe płatności naliczane zostaną odsetki jak od zaległości podatkowych za każdy dzień zwłoki, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informacja:

1. W godzinach 7:30 – 12:30 (lub 13:00) od poniedziałku do piątku (5 godzin dziennie) oddział przedszkolny zapewnia wszystkim dzieciom bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę i dodatkowo dwukrotnie po ½ godziny w tygodniu, w czasie, w którym realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego.

2. Wysokość opłat naliczana jest na podstawie:

a) Uchwały nr XLVII/392/2018 Rady Miejskiej w Mroczy z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, w prowadzonych przez Gminę Mroczy publicznych przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych (Dz. Urz. Woj. Kuj. Pom. z 2018r. poz. 3167);

b) Zarządzenia nr 021.07.2018 Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy z dnia 01 września 2018 r. w sprawie ustalenia warunków korzystania ze stołówki przedszkolnej, w tym wysokości opłat za żywienie w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Mroczy;

c) niniejszej deklaracji;

d) prowadzonego przez przedszkole rejestru czasu pobytu dziecka w przedszkolu.

1. Wysokość opłat, o których mowa w punkcie 2 może ulec zmianie w przypadku zmiany podstawy do ich naliczenia.

O nowej stawce opłat Szkoła Podstawowa zobowiązuje się powiadomić rodzica/prawnego opiekuna niezwłocznie po powzięciu wiadomości o nowej stawce opłat.

2. Opłata za wyżywienie nie podlega naliczeniu w przypadku zgłoszenia przez rodzica/prawnego opiekuna nieobecności dziecka co najmniej jeden dzień wcześniej osobiście lub telefonicznie na nr tel 523858740 w godz. od 7⁰⁰ do 13³⁰.

3. Opłat należy dokonywać na konto bankowe **Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy BS Koronowo O/Mroczy nr 46 8144 0005 2004 0040 0749 0013**