

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

Konin, dnia .....r.

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

Numer deklaracji ...../ P 16 / 2023 /2024

.....  
(miejsce zamieszkania)

telefon kontaktowy .....

Przedszkole macierzyste nr .....

## DEKLARACJA

**w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024  
dyżur wakacyjny w miesiącu sierpniu 2024 r.**

Deklaruję, że moje dziecko:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

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

będzie korzystało z usług **Przedszkola nr 16 im. Jana Brzechwy w Koninie ul. Szarotki 1**  
od dnia ..... sierpnia 2024 r. r. do dnia .....sierpnia 2024r.

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 16  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | W GRUPIE <input type="checkbox"/> |
| b) posiada orzeczenie o niepełnosprawności<br>(nie dotyczy orzeczeń wydanych przez<br>Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną) | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |                                   |
| c) znajduje się w pieczy rodziny zastępczej   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |                                   |
| d) przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |                                   |

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

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Dzienny czas pracy przedszkola od godz. **6.30 do 17.00**.
2. W godz. od **8.00 do 13.00** jest to czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.
3. Odpłatność za korzystanie z usług przedszkola składa się z dwóch części :
  - 1) pierwsza część to opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wynosi 1 zł „, za każdą pełną godzinę zajęć”; nie dotyczy dzieci 6 letnich
  - 2) druga część to opłata za wyżywienie ( koszt surowca tzw. „wsad do kotła” w wysokości stawki dziennej pomnożonej przez liczbę dni w danym miesiącu korzystania z posiłków).
4. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa Uchwała Nr 160 Rady Miasta Konina z dnia 26.06.2019 roku w sprawie zmiany Uchwały Nr 673 Rady Miasta Konina z dnia 28.02.2018 r. 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.
5. W dniu podpisywania deklaracji **wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 10,00 zł (słownie: dziesięć złotych zero gr.), tj. (śniadanie: 3,00 zł, obiad 5,00 zł, podwieczerek 2,00 zł).**
6. Ostateczne rozliczenie opłaty za **miesiąc sierpień 2024r.** będzie dokonywane do dnia **10 września 2024 roku** z uwzględnieniem:
  - 1) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w wysokości dziennej stawki żywieniowej za każdy dzień (dzieci 3 - 4 - 5 - 6 letnie),
  - 2) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w stosunku do zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka, przekraczających czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki (dzieci 3 - 4 i 5 letnie).
7. Administratorem danych zawartych w niniejszej deklaracji jest **Przedszkole nr 16 im. Jana Brzechwy w Koninie, ul. Szarotki 1, 62-502 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 zgonie 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. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.
2. Wniesienia opłaty do dnia **10 września 2024r.**, płatnej na konto przedszkola  
**Velo Bank 02 1560 0013 2015 2808 8488 0001**
3. Zapoznania się ze **Statutem** Przedszkola nr 16 w Koninie, **Procedurą bezpieczeństwa, Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem** i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zawartych w nich zapisów.

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

.....  
( podpis dyrektora)