**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 32 W KIELCACH**

 **OD 01.09.2022r. DO 30.06.2023r.**

zawarta w dniu 01.09.2022r pomiędzy:

**Przedszkolu Samorządowym nr 32 w Kielcach**, zwanym dalej „przedszkolem”, reprezentowanym przez dyrektora Dorotę Drej ,

a

**Panią/Panem**………………………..…………………………………………………………….., zamieszkałą/zamieszkałym w ……………………………,ul……………………………………..,

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym seria ………….nr ………………………..,

Nr konta bankowego……………………………………………………………………………….,

adres e-mail………………………………, zwaną/zwanym dalej rodzicem/opiekunem prawnym.

**I.**

1. Deklaracja reguluje udzielanie przez przedszkole bezpłatnych świadczeń w zakresie nauczania, wychowania i opieki w wymiarze 6 godzin dziennie, jak również świadczeń realizowanych w czasie wykraczającym poza czas świadczeń bezpłatnych.
2. Czas, w którym przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę, oraz wysokość odpłatności za świadczenia realizowane w czasie wykraczającym poza czas świadczeń bezpłatnych określa *Uchwała Rady Miasta Kielce nr X/141/2019 z dnia 11 kwietnia 2019r w sprawie określenia bezpłatnego wymiaru nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkola w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych formach wychowania przedszkolnego, prowadzonych przez Miasto Kielce, w czasie przekraczającym ten wymiar.*
3. Deklaracja obowiązuje od dnia **01.09.2022 r do dnia 30.06.2023r.**

**II.**

1. Dla zapewnienia rzetelnej organizacji pracy przedszkola Rodzic/Opiekun prawny informuje, że jego dziecko……………………………………………………………………….,

 **(imię i nazwisko dziecka)**

urodzone dnia ……………………… korzystać będzie z:

1. **usług przedszkola, codziennie w godz. od…………….do……………………;**

2) **wyżywienia w ilości**………….. posiłków dziennie obejmujących: 1.śniadanie 2.obiad 3.podwieczorek *(niepotrzebne skreślić).*

**III.**

1. Przedszkole zapewnia:
2. realizację podstawy programowej określonej w odrębnych przepisach,
3. bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w wymiarze ustalonym przez organ prowadzący,
4. warunki do harmonijnego i wszechstronnego rozwoju,
5. bezpieczeństwo w czasie przebywania dziecka na terenie przedszkola.
6. Przedszkole umożliwia odpłatne korzystanie ze świadczeń udzielanych w czasie przekraczającym godziny bezpłatnego pobytu dziecka w przedszkolu.
7. Przedszkole zapewnia dziecku odpłatne korzystanie z wyżywienia.

**IV.**

Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do:

1. przestrzegania zasad funkcjonowania przedszkola zawartych w statucie przedszkola,
2. współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w przedszkolu,
3. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną,
4. terminowego wnoszenia opłat,
5. usprawiedliwiania nieobecności dziecka odbywającego roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne,
6. natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola,
7. przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego.

**V.**

1. Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat za korzystanie z przedszkola za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka, w czasie przekraczającym wymiar 6 godzin nieodpłatnych w wysokości:
2. 1,00 zł- dla dzieci od 2,5 lat do **końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat,**
3. 0,50 zł -dla rodzin posiadających Kartę Dużej Rodziny,
4. 0,00 zł -dla dzieci, które realizują obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne **( w roku szkolnym 2022/23 –rocznik 2016)**
5. Rodzic/ Opiekun prawny jest zobowiązany do poinformowania poprzez system SMERF 24 o nieobecności dziecka w danym dniu, do godziny 8.00. W przypadku braku informacji zostanie naliczona dzienna stawka za żywienie.
6. Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat za korzystanie z wyżywiania, które wynosi 9,00 zł /dzień, w tym:
7. wysokość opłaty za śniadanie wynosi 2,50 zł,
8. wysokość opłaty za obiad wynosi 4,50 zł,
9. wysokość opłaty za podwieczorek wynosi 2,00 zł.

**VI.**

1. Opłaty, o których mowa w punkcie V niniejszej deklaracji, płatne są za dany miesiąc **do 15 dnia** każdego miesiąca na podstawie wystawionego przez przedszkole rachunku, z uwzględnieniem:
2. zadeklarowanych przez Rodzica/Opiekuna prawnego liczby godzin pobytu dziecka
w przedszkolu oraz opłaty za wyżywienie,
3. w następnym miesiącu będzie dokonywana korekta liczby godzin faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu.
4. Płatność należy regulować za pośrednictwem konta bankowego

 nr **50 1050 1461 1000 0023 5339 4402**

………………………………. ………………………………

 *(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*   *(podpis dyrektora placówki)*

**POTWIERDZENIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA, RODZICA/OPIEKUNA**

 **PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 32**

**ROK SZKOLNY 2022/2023**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA…………………………………………………

PESEL DZIECKA………………………………………………………………..

DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA………………………………….

……………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

 ULICA……………………………………………………………………..

 KOD POCZTOWY………………………………………………………...

 MIASTO……………………………………………………………………

POBYT W PRZEDSZKOLU OD GODZ……………. DO GODZ…………….

ILOŚĆ POSIŁKÓW: ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK (niepotrzebne skreślić)

KOD /NR ID DZIECKA………………………………………………….

IMIĘ, NAZWISKO ORAZ MIEJSCE URODZENIA MATKI/OPIEKUNA:

…………………………………………………………………………………..

IMIĘ, NAZWISKO ORAZ MIEJSCE URODZENIA OJCA/OPIEKUNA:

…………………………………………………………………………………..

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO JEDNEGO RODZICA/OPIEKUNA:

……………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA:

 ULICA……………………………………………………………………...

 KOD POCZTOWY…………………………………………………………

 MIASTO…………………………………………………………………....

TEL. KONTAKTOWY…………………………………………………………..

ADRES E-MAIL………………………………………………………………….

**NR KONTA** /NA KTÓRY BĘDZIE MOŻNA DOKONAĆ E/W ZWROTU Z TYT. NIEOBECNOŚCI DZIECKA W PRZEDSZKOLU/

……………………………………………………………………………………..

CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z:

1) KARTA DUŻEJ RODZINY: TAK/NIE (JEŻELI TAK TO NALEŻY DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIE KARTY)

2) DOFINANSOWANIE DO ŻYWIENIA Z MOPR/GOPS: TAK/NIE (JEŻELI TAK TO NALEŻY DOŁĄCZYŚ DECYZJĘ Z MOPR/GOPS)

…………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna