

DEKLARACJA

O korzystaniu z usług Przedszkola Publicznego w Wołczynie

Deklaruję, że :

moje dziecko....., ur.

.....

/ i mię i nazwisko

/ data i miejsce/

Adres zamieszkania

dziecka.....

.....

PESEL

dziecka.....

Będzie uczęszczało do Przedszkola Publicznego w Wołczynie w roku szkolnym **2022/2023**

Od dnia.....do

dnia.....

W godzinach

od.....do.....

Będzie korzystało z posiłków: ☐ **śniadanie** – 2,20 zł; ☐ **obiad** – 4,30; ☐ **podwieczorek** – 1,50 zł.

Łączny dzienny koszt wyżywienia -8,00 zł.

Przedszkole zapewnia **bezpłatne** świadczenia w zakresie nauczania, wychowania i sprawowania opieki nad dzieckiem w dniach pracy przedszkola w wymiarze **5 godzin dziennie**.

Rodzice zobowiązani są do pokrycia opłat za korzystanie ze świadczeń, w czasie przekraczającym wymiar 5 godzin świadczeń bezpłatnych dziennie.

Opłata naliczana jest za każdą rozpoczętą godzinę świadczeń w kwocie 1, 00 zł. Rodzice/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat z tytułu korzystania z wyżywienia i opieki **do 15 dnia każdego miesiąca**, za miesiąc poprzedni.

W przypadku z zaleganiem z opłatami przekraczającymi jeden miesiąc, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci uczęszczających do przedszkola. Skreślenie z listy nie wyklucza postępowania egzekucyjnego. Dochodzenie należności z tytułu nie uiszczonych opłat o których mowa wyżej następuje w trybie przepisów ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2017 poz. 1201)

Informacje dotyczące stanu zdrowia

dziecka:.....

.....
.....
.....
Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 100 0) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. *Ustawy*. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej

podpisany.....

oświadczam, że:

/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/

Zobowiązuję się do przestrzegania:

- zasad funkcjonowania przedszkola zawartych w statucie przedszkola;
- współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w przedszkolu;
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, w godzinach niewykraczających poza czas pracy przedszkola;
- terminowego wnoszenia opłat;
- powiadomienia o dłuższej nieobecności dziecka w przedszkolu;
- natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola;
- przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego;
- procedury zapobiegania i zwalczania wszawicy;
- procedur bezpieczeństwa;
- procedury przyprowadzania i odbierania dzieci.

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 100 0) w celu realizacji

obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. Ustawy. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)