Puchaczów, dnia .....

DEKLARACJA

Deklaruję, że moje dziecko .....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. .... PESEL | | | | | | | | | | | |
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zam. .....

będzie uczęszczało do **Przedszkola w Puchaczowie** w okresie od 12.08.2021r. do 31.08.2021r. w roku szkolnym 2020/2021.

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU		
Dziecko będzie przebywać w przedszkolu	od godz.	do godz.
Dziecko będzie korzystać z posiłków :		
Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Podwieczorek	TAK	NIE

Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	Rodzic/opiekun prawny	**Rodzic/opiekun prawny**
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Miejscowość, nr domu		
Kod pocztowy, poczta		
Gmina		

Do deklaracji dołączam informację o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzebie szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie).

☐ TAK ☐ NIE

.....
(*Czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego*)

Dodatkowe informacje

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z poniższymi zasadami korzystania z Przedszkola w Puchaczowie

1. Rodzice zobowiązują się do ponoszenia comiesięcznej odpłatności za świadczenia Przedszkola na każde zgłoszone dziecko, w tym:
   1) opłaty za świadczenia w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze przekraczającym 5 godzin dziennie w wysokości 1 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu*.
   2) opłat za posiłki w wysokości stanowiącej iloczyn dziennej stawki żywieniowej (zwrotu kosztów surowca przeznaczonego na wyżywienie) w kwocie 4,50zł za trzy posiłki bądź 3,60 za dwa posiłki i obecności dziecka w przedszkolu (zgodnie z obowiązującym regulaminem).
2. Opłaty za świadczenia Przedszkola płatne są z góry do dnia 15 każdego miesiąca.

*nie dotyczy dzieci 6 letnich

.....
(*Czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego*)

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola.

.....
(*Data i podpis dyrektora*)