

Deklaracja pobytu dziecka w przedszkolu
(rok szkolny 2024/2025)

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

.....
(**adres mailowy**, na który będą wysyłane informacje o płatnościach
– proszę wypełnić **DRUKOWANYMI** literami)

DEKLARACJA

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Mariana Rejewskiego w Białych Błotach ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2024 / 2025 przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin
od dnia 1 września 2024 r.:

- w godzinach 8⁰⁰ – 13⁰⁰ przedszkole zapewnia wszystkim dzieciom bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę (5 godzin dziennie),
- pozostałe godziny zajęć przedszkolnych, (6.30 – 8.00 i 13.00 – 17.00) ze względu na rodzaj świadczeń, sq godzinami płatnymi !!! (1,44 zł / każda rozpoczęta godzina)

Deklarowany czas pobytu (od – do).

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu	Deklarowane godziny
6.30 – 8.00 (+2 godz.) płatne	Poniedziałek.....
8.00 – 13.00 (5 godz.) bezpłatne	Wtorek.....
8.00 – 14.00 (+1 godz.) płatna	Środa.....
8.00 – 15.00 (+2 godz.) płatne	Czwartek.....
8.00 – 16.00 (+3 godz.) płatne	Piątek.....
8.00 – 17.00 (+4 godz.) płatne	

■ **Ulgi w opłatach za świadczenia przedszkolne**

KARTA DUŻEJ RODZINY TAK / NIE (właściwe zakreślić)

Karta dużej rodziny upoważnia do 50% zniżki za świadczenie przedszkolne. Warunkiem uzyskania zniżki jest przedłożenie karty dużej rodziny w formie kserokopii w sekretariacie szkoły.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wносить opłatę za świadczenia udzielane przez oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Mariana Rejewskiego w Białych Błotach ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji oraz opłatę za świadczenia, z których korzystało dziecko ponad czas określony w deklaracji.

Nr konta, na który należy dokonywać wpłat

64 8142 1020 0406 3416 2000 0004

Tytuł: Imię i Nazwisko dziecka, miesiąc za który jest wpłata, pobyt dziecka w przedszkolu

Odbiorca: Szkoła Podstawowa im. Mariana Rejewskiego w Białych Błotach

PŁATNOŚCI „z góry” do 10-ego dnia każdego miesiąca.

2. Informacje o opłatach będą wysyłane na wskazany adres mailowy.

Opłaty proszę dokonywać po otrzymaniu maila z informacją.

3. Uprzejmie prosimy o wpłacanie **DOKŁADNYCH KWOT** na dany miesiąc wyliczonych na podstawie podanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

4. Ewentualne nadpłaty w ciągu roku szkolnego będą przechodziły na poczet następnego miesiąca.

5. Placówka korzysta z programu „ewidencjoner” do naliczania opłat za pobyt dziecka w oddziałach przedszkolnych.

6. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w przedszkolu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji (**zmiany będą obowiązywać z chwilą rozpoczęcia nowego miesiąca**).

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego