DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DOTYCZĄCA CZASU POBYTU I WYŻYWIENIA DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 10 W MIESIĄCU LIPCU 2026r. dzieci- 6 letnie

…….. Biała Podlaska, dnia…….....

(Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

……..

(adres zamieszkania)

Email :

I. Deklaracja rodzica dotycząca czasu pobytu i korzystania z wyżywienia dziecka w przedszkolu

1. Oświadczam, że moje dziecko

……

(imię i nazwisko, PESEL dziecka)

Zamieszkałe.....

będzie przebywać w przedszkolu od dnia .....do dnia……w godzinach:

od godz. ……..... do godz. …….....

2. Dziecko będzie korzystać z posiłków*:

- śniadanie: TAK NIE
- zupa + deser + II danie : TAK NIE

3. Zobowiązuję się dokonywać należnych wpłat z góry do **15 lipca 2026r.** na rachunek bankowy tytułem:
   a) opłata za korzystanie z wyżywienie za okres (imię i nazwisko dziecka) **nr konta 03 1020 1260 0000 0802 0159 3078**
4. Nieuregulowanie należności w terminie powoduje naliczenie odsetek za zwłokę.
5. Odpłatność za korzystanie z wyżywienia dziecka za dany miesiąc zostanie obliczona według deklaracji.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.

*właściwe podkreślić

…….....
(podpisy czytelne rodziców/prawnych opiekunów)

II. Zgoda na pomiar temperatury dziecka (w przypadku wystąpienia objawów mogących wskazywać na chorobę mojego dziecka)

◯ - wyrażam zgodę ◯ - nie wyrażam zgody

III. Pouczenie

1. Ustala się 5 godzin dziennej realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w przedszkolu.
2. Zgodnie z Zarządzeniem nr 12/2024 Dyrektora Przedszkola Samorządowego Nr 10 z dnia 26 września 2024r. w sprawie opłat i warunków korzystania z wyżywienia dzieci w przedszkolu,

opłata dziennej stawki żywieniowej za posiłki wynosi **9,80** zł w tym: śniadanie – 3,00zł, zupa+ deser + II danie - 6,80 zł.

6. Opłaty za korzystanie z wyżywienia podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka, za każdy dzień tej nieobecności. Opłaty podlegające zwrotowi zalicza się na poczet opłat za następny miesiąc, a w przypadku niemożności takiego rozliczenia, zwraca się rodzicom w oparciu o podanie o zwrot nadpłaty.

…..……

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

IV Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.U. z 2016r. UE.L 119/1). oraz przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2025r. poz. 1043 z poźn. zm.),że:

1. Administratorem danych osobowych dziecka jest Przedszkole Samorządowe Nr 10 w Białej Podlaskiej, ul. Nowa 20/24, 21-500 Biała Podlaska.
2. Dane osobowe dzieci, rodziców, opiekunów prawnych będą przechowywane do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego.

…… ……..

data /czytelny popisy rodziców/ opiekunów prawnych/

V Oświadczenie dotyczące komunikacji z rodzicami

My niżej podpisani zobowiązujemy się w godzinach pobytu naszego dziecka.....
/imię, nazwisko dziecka/
.....w Przedszkolu Samorządowym Nr 10 w Białej Podlaskiej,
być dostępnymi pod następującymi numerami telefonów:

1..... - .....
/ Imię, nazwisko/ / numer telefonów/

2..... - .....

/ Imię, nazwisko/ / numer telefonów/

Podajemy telefony osób dodatkowych do kontaktu w sprawach nagłych przypadków naszych dzieci:

1..... - .....
/imię, nazwisko/ / numer telefonu/

2..... - .....
/ Imię, nazwisko/ /numer telefonu/

W przypadku braku możliwości odebrania połączenia z przedszkola zobowiązujemy się do niezwłocznego oddzwonienia pod numer przedszkola.

1..... 2.....
/ czytelny podpis rodzica/ / czytelny podpis rodzica/