

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU GMINNYM W PŁUŻNICY
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Imię i nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Adres zamieszkania		
PESEL dziecka		
Adres email do rodzica		
Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu	Od:	Do:
Określenie posiłków, z jakich będzie korzystało dziecko *	4 posiłki*	3 posiłki*
* właściwe podkreślić		

1. Czas pobytu dziecka w przedszkolu będzie rejestrowany elektronicznie podczas przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola. W przypadku awarii systemu, czas pobytu dziecka będzie rejestrowany w wersji papierowej w oddziale. Dziecko przyprowadzane jest **do godz. 8:00, a dzieci z oddziałów zerowych do godz. 8.30.**
2. Odpłatność będzie rozliczana w systemie elektronicznym. W przypadku braku rejestracji elektronicznej czasu pobytu dziecka przez rodzica, zostanie naliczona pełna odpłatność za przedszkole, od godz. 7: 00 do 16:00.
3. Odpłatność miesięczna będzie naliczona po zakończeniu miesiąca, z dołu i podana do wiadomości rodzica do 5 dnia następnego miesiąca za pośrednictwem poczty elektronicznej wraz z **indywidualnym numerem konta** na podany przez rodzica adres e-mail.
4. Termin dokonania płatności oznacza dzień wpływu należności na rachunek bankowy do 10-go każdego miesiąca.
5. **Informacja dotycząca odpłatności za czas pobytu dziecka w przedszkolu:**
 - 1) do 5 godzin - pobyt dziecka jest bezpłatny,
 - 2) powyżej 5 godzin – pobyt dziecka w przedszkolu kosztuje 1,44 zł/za każdą rozpoczętą godzinę,
 - 3) dzieci 6-letnie zwolnione są z opłaty za pobyt w przedszkolu

Płużnica, dnia.....

.....

.....

(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIA DLA RODZICÓW DZIECI Z ZERÓWKI W ROKU SZKOLNYM 2026/2027

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na dojazd do szkoły i powrót do domu mojego dziecka autobusem szkolnym.

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za doprowadzenie dziecka rano do autobusu szkolnego oraz za jego odbiór z miejsca wyznaczonego po powrocie.

.....

.....

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/ nie wyrażam na uczestnictwo w zajęciach z religii katolickiej mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach

i szkołach (Dz. U. Nr 36 poz. 155 z późn. Zmianami).

.....

.....

(data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)