**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYM LITERAMI** Nr …………….

**DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
DOTYCZĄCA POBYTU DZIECKA   
W MIEJSKIM PRZEDSZKOLU INTEGRACYJNYM NR 6**

**IM. JANUSZA KORCZAKA W KOŁOBRZEGU**

**Kołobrzeg, dnia** ……………………………………………..

**Dane dziecka**

Nazwisko i imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer identyfikacyjny do rejestracji czasu pobytu dziecka w przedszkolu

**……………………………..……........**

**Dane Rodziców /Opiekunów prawnych dziecka**

**Nazwisko i imię matki** / opiekunki prawnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zameldowania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwisko i imię ojca** /opiekuna prawnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zameldowania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**§ 1.**

1. Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w wymiarze 6 godzin dziennie, tj. w godz. od **6.30 – 12.30** w dni robocze od poniedziałku do piątku. Przedszkole jest czynne od **6.30 – 17.00** od poniedziałku do piątku.
2. Deklarujemy/ę, że będziemy/będę wnosić opłatę za nauczanie, wychowanie i opiekę   
   w przedszkolu ponad czas niezbędny na realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego, tj. za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu po godz. 12.30   
   w wysokości:[[1]](#footnote-1)
3. **[ ] 0,00 zł,** ponieważ posiadam **Kołobrzeską Kartę Mieszkańca o numerze:** …………………………………….. zweryfikowaną przez przedszkole w dniu ………………………………. .
4. **0,00 zł** ponieważ dziecko posiada:[[2]](#footnote-2)

**[ ]** – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PPP,

**[ ]** – opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydaną przez PPP,

**[ ]** – realizuje roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne jako 6-latek,

1. **[ ]** **1,00 zł**, ponieważ nie korzystamy/m z żadnych powyższych zniżek.
2. W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w § 1 ust. 2 deklaracji, stanowiących podstawę naliczenia opłat, deklarujemy/ę się powiadomić o tym fakcie przedszkole niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty jej zaistnienia. Zmiany w naliczeniach będą obowiązywały od pierwszego dnia miesiąca następującego po dacie zgłoszenia.

**§ 2.**

1. Deklarujemy/ę wnosić opłatę za wyżywienie mojego dziecka za następujące posiłki:

**[ ]** I śniadanie **2,50 zł** dziennie

**[ ]** II śniadanie **3,75 zł** dziennie

**[ ]** obiad **6,25 zł** dziennie

1. Deklarujemy/ę, że opłaty, o których mowa w § 1. ust. 2 oraz w § 2. uiścimy/ uiszczę „z dołu”, co obejmuje usługę już wykonaną tj. faktyczny pobyt oraz wyżywienie dziecka w przedszkolu powyżej realizowanej podstawy programowej wychowania przedszkolnego. Po ich ustaleniu   
   i podaniu do wiadomości przez Dyrektora Przedszkola zapłacę naliczoną kwotę do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy opłata .
2. Opłaty, o których mowa w ust. 1 uiścimy/ uiszczę na rachunek bankowy wskazany przez przedszkole ( nr rachunku bankowego **64102028210000100201080134** ) .
3. **Wiadomość o wysokości opłaty za pobyt i wyżywienia dziecka zostanie przesłana na wskazany w niniejszej deklaracji adres email .**
4. **Tylko w przypadku braku adresu email rachunek za pobyt i wyżywienie dziecka należy odebrać w sekretariacie Przedszkola do 10-tego dnia danego miesiąca.**
5. Zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie lub/i za pobyt mojego dziecka z uwagi na wypisanie dziecka /zakończenia roku przedszkolnego/ wystąpienia nadpłaty w związku   
   z bieżącą opłatą proszę przekazać na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego ……………………………………………………………………….



1. W sprawach opłat deklarujemy/ę, że:
2. Za dzień uiszczenia opłaty uznajemy/ę datę wpływu środków na rachunek bankowy przedszkola.
3. Deklarujemy/ę, że każdą zmianę danych teleadresowych będziemy zgłaszali będę zgłaszał/a niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty jej zaistnienia .
4. Zmiana godzin pobytu dziecka w przedszkolu, ilości i rodzaju posiłków oraz prawa do korzystania z ulg jest możliwa od 1-szego dnia kolejnego miesiąca.

**§ 3.**

1. **Deklarujemy/deklaruję, że dziecko będzie przyprowadzane do godziny 8:00**. Ewentualne spóźnienia muszą być zgłoszone odpowiednio wcześniej (tj. dzień wcześniej).
2. Deklarujemy/deklaruję, że pobyt dziecka w przedszkolu będę rejestrował(a) bezwzględnie za pomocą systemu (karty zbliżeniowej przypisana do dziecka), do którego otrzymuje upoważnienie nadane przez Miejskie Przedszkole Integracyjne nr 6 w Kołobrzegu.
3. Przyjmuję/my do wiadomości, **że rodzic ma obowiązek zalogować i wylogować dziecko przy użyciu karty.** **Przedszkole nie ma prawa do wylogowania dziecka** **w przypadku niedopełnienia tego obowiązku przez rodzica.**
4. Przyjmuję/my do wiadomości, że koszt zamówienia dodatkowej karty wynosi **15,00 zł** za sztukę.
5. Dodatkową kartę/y można zamówić składając pisemny wniosek w sekretariacie Przedszkola do 15-tego dnia miesiąca. Wnioski składane po tym terminie będą realizowane w następnym miesiącu.
6. Opłata za zamówioną/e dodatkowe kartę/y będzie doliczona do bieżącej opłaty za pobyt   
   i wyżywienie dziecka w przedszkolu.

**§ 4.**

1. Deklarujemy/ę, że w przypadku **dwukrotnego nieuregulowania należności w ciągu roku szkolnego i po uprzednim pisemnym dwukrotnym upomnieniu dziecko zostanie skreślone z listy dzieci uczęszczających do Miejskiego Przedszkola Integracyjnego nr 6.**
2. Przyjmuję do wiadomości, że nieterminowe regulowanie płatności za przedszkole skutkuje wszczęciem procedury dochodzenia należności budżetowych z tytułu nieuiszczenia opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego na podstawie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, co może skutkować np. zajęciem rachunku bankowego, zwrotu nadpłaty podatku dochodowego. Naliczone zostaną odsetki podatkowe od kwoty zaległości, koszty upomnienia   
   w wysokości 16,00 zł za każde upomnienie oraz opłata manipulacyjna w wysokości 100,00zł oddzielnie od każdego tytułu wykonawczego.
3. Przyjmuję do wiadomości informować o nieobecności dziecka w przedszkolu, w przypadku nieobecności dziecka przez kolejne 30 dni kalendarzowe bez powiadomienia przedszkola   
   o przyczynie nieobecności – dziecko zostanie skreślone z listy dzieci uczęszczających .
4. Współdziałać z Przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka   
   w przedszkolu .
5. Deklaruję przestrzegać zmian organizacji pracy w okresie przerw ustalonych przez organ prowadzący przedszkole .
6. Deklaracja została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymują Deklarujący, drugi egzemplarz Miejskie Przedszkole Integracyjne nr 6, trzeci Centrum Usług Wspólnych w Kołobrzegu.

**§ 5.**

Przyjmujemy/ę do wiadomości, że informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie <http://www.pm6.kolobrzeg.bip.parseta.pl/> .

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………………………………………….  ***Data, podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego***    ………….…………………………………………………………  ***Data, podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego*** | ……………….……………………………………………  ***Data, podpis Przedszkole*** |

Do powyższej deklaracji mają zastosowanie następujące podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych art. 52. Ust. 12 oraz art. 106 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1930 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 479 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 21 kwietnia 2017 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 117, poz. 759).
4. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.)
5. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm).
6. Uchwała Nr VIII/89/19 Rady Miasta Kołobrzeg z dnia 24 kwietnia 2019 r. w sprawie określenia wymiaru czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego   
   w czasie przekraczającym ten wymiar zajęć, a także warunków całkowitego zwolnienia z tych opłat w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Kołobrzeg.
7. Uchwała Nr V/69/19 Rady Miasta Kołobrzeg z dnia 26 lutego 2019 r. w sprawie wprowadzenia i realizacji programu pn. Kołobrzeska Karta Mieszkańca (Dz.U. Woj. Zachodniopomorskiego z 2019 r., poz. 1622).
8. Zarządzenie Nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego Przedszkola Integracyjnego nr 6 w Kołobrzegu z dnia 25.08.2022 r. w sprawie odpłatności za żywienie i pobyt dzieci w przedszkolu działającego w porozumieniu z Prezydentem Miasta Kołobrzeg.

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)