

.....  
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

## Deklaracja

Rodziców/prawnych opiekunów dotycząca czasu pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 9 w Rumi

Niniejszym deklaruje korzystanie w roku szkolnym 2022/2023 przez

.....  
Imię i nazwisko dziecka / grupa

**ze świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w następującym wymiarze godzin:**

**/wstawić X/**

Godziny podlegające opłacie	6.30 – 7.00	7.00 – 8.00	13.00 – 14.00	14.00 – 15.00	15.00 – 16.00	16.00 – 17.00	kwota
kwota	1 zł	1 zł	1 zł	1 zł	1 zł	1 zł	
Poniedziałek							
Wtorek							
Środa							
Czwartek							
piątek							

Opłata za jedną godzinę zajęć realizowanych w zakresie i wymiarze przekraczającym czas 5 godzin bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wynosi 1 zł

- W przypadku nieobecności dziecka w oddziale przedszkolnym zadeklarowanej odpłatności rodzice nie ponoszą.

- Opłata za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym będzie uiszczona na konto **Bank Millenium 92 1160 2202 0000 0005 0542 9482 w nieprzekraczalnym terminie do 25 każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego opłata dotyczy.**
- Ostateczna kwotę opłaty można zweryfikować z listami obecności u wychowawcy oddziału.

Oświadczam, że:

- Zobowiązuję się wносить w terminie opłatę za świadczenia udzielane przez oddział przedszkolny ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie faktycznej liczby godzin przebywania dziecka w oddziale.
- W przypadku zmiany sytuacji faktycznej, skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.
- W przypadku zalegania z ww. opłatami przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 9 w Rumi może odmówić realizacji świadczeń a zaległe opłaty mogą stać się przedmiotem egzekucji administracyjnej.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

*Zmiana deklaracji może nastąpić w każdym czasie w trakcie roku szkolnego ze skutkiem od pierwszego dnia nowego miesiąca następującego po dniu, w którym poinformowano o zmianie.*

do regulaminu pobierania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w oddziałach przedszkolnych Szkoły Podstawowej Nr 9 w Rumi

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

## Deklaracja

**Rodzica /opiekuna prawnego dotycząca spożywania posiłków  
w Szkole Podstawowej Nr 9 w Rumi**

**Niniejszym deklaruję, że w roku szkolnym 2022/2023**

.....  
Imię i nazwisko dziecka/ grupa

Będzie spożywał /spożywała posiłki:

- śniadanie w cenie 2,70 zł
- obiad w cenie 5,50 zł
- podwieczorek w cenie 2,10 zł.    **Tak**    **Nie**    (odpowiednie zaznaczyć)

Opłata za żywienie dziecka w oddziale przedszkolnym należy uiszczać na konto **Bank Millennium 47 1160 2202 0000 0005 0542 9904** w nieprzekraczalnym terminie do 25 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego opłata dotyczy.

**Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za spożywane posiłki.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Szkoły Podstawowej Nr 9 W Rumi w celu rozliczenia wpłat za obiady. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/ am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.*

.....  
Podpis rodziców /opiekunów prawnych