

nieobecności dziecka do godziny 8.00. Brak zgłoszenia skutkuje naliczeniem kwoty za wyżywienie w danym dniu.

- Szkoła przekazuje informację o należności za korzystanie z posiłków w danym miesiącu niezwłocznie po zakończeniu miesiąca. W przypadku, gdy za dany miesiąc rodzicowi/opiekunowi prawnemu przysługuje częściowy zwrot za korzystanie z posiłków, o kwotę zwrotu pomniejsza się zaliczkę na kolejny miesiąc.

1. **Zasady dokonywania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego**

- **Termin płatności upływa 15 dnia miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca**, w którym dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego.
- Należność za korzystanie z wychowania przedszkolnego stanowi iloczyn liczby godzin korzystania z wychowania przedszkolnego ponad **5 godzin** oraz stawki za godzinę (1 zł).
- Dyrektor szkoły, wspólnie z intendentem w drodze czynności materialno - technicznych, dokonuje stosownego obliczenia miesięcznej należności za korzystanie przez dziecko z wychowania przedszkolnego.
- Informację dot. naliczenia rodzic uzyskuje po zakończeniu miesiąca od 4 do 7 dnia każdego następnego miesiąca u intendenta szkoły.

Wpłat należy dokonywać przelewem na konto szkoły:

3	8	1	0	3	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	9	3	1	3	9	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer rachunku bankowego: **ŻYWIENIE**

6	5	1	0	3	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	9	3	1	3	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer rachunku bankowego: **KORZYSTANIE Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

W tytule wpłaty należy podać:

- imię i nazwisko dziecka,
- miesiąc za który dokonywana jest opłata,
- opłata za godziny płatne,
- opłata za wyżywienie.

Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami ujętymi w niniejszej deklaracji regulującymi zasady odpłatności za korzystanie mojego dziecka z usług oddziału przedszkolnego, w pełni je akceptuję i zobowiązuje się do rzetelnego wywiązywania się ze zobowiązań finansowych wobec szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis osoby przyjmującej deklaracje

Częstochowa, dn.

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE O ALERGII

Informuję, że moje dziecko:

.....

jest alergikiem pokarmowym i jest uczulone na następujące produkty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Oświadczenie składam na rok szkolny:

W przypadku pojawienia się zmian w powyższej kwestii zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania personelu Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. K.K. Baczyńskiego w Częstochowie.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

