

Załącznik Nr 1

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z
żywienia**

.....
imię i nazwiskorodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu do kontaktu

.....
numer email

.....
numerrachunku bankowego rodzica/opiekuna prawnego na które będą dokonywane zwroty
z tyt. nadpłat za żywienie i pobyt w przedszkolu

Deklaracja

z dnia.....

Oświadczam, że jako Rodzic/Opiekun prawny dziecka :

..... data urodzenia
/imię i nazwisko dziecka/

I. DEKLARUJĘ KORZYSTANIE PRZEZ DZIECKO Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW

☐ śniadanie	☐ obiad	☐ podwieczorek
------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

II. HARMONOGRAM POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Zespole Szkolno
– Przedszkolnym Nr 1 w Gliwicach wg następującego harmonogramu (podać godzinę od – do):

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

1. Niniejsza deklaracja będzie obowiązywać w okresie od
2. Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat za żywienie i za opiekę i wychowanie przedszkolne, w sposób i wysokości ustalonej zgodnie z *Regulaminem w sprawie rozliczenia opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia*.
3. Oświadczam iż zostałem/zapoznałam poinformowany/a, że wszelkie zmiany w deklaracji należy zgłaszać na piśmie w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy.
4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Zobowiązuję się do rejestrowania pobytu dziecka w przedszkolu skanując kod QR w momencie wejścia i wyjścia z budynku ZSP 1.
6. Zobowiązuję się do aktualizowania danych kontaktowych tj. numeru telefonu, adresu, danych osobowych oraz zmiany rachunku bankowego na który są dokonywane zwroty z tyt. opłat.

.....

(podpis rodzica)

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z
żywienia**

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko

ma alergię pokarmową, nie ma żadnej alergii pokarmowej *

.....
.....

W przypadku, kiedy dziecko nie będzie korzystać z żywienia w przedszkolu dopuszcza się przynoszenie produktów, posiłków przez rodzica. Rodzic bierze pełną odpowiedzialność za to co przynosi w czystym, estetycznym pojemniku, dostosowanym do żywności oraz w szczelnie zamkniętym, opisanym imieniem i nazwiskiem dziecka oraz datą.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad zdrowego żywienia dzieci oraz wymagań, które muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach, wskazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 lipca 2016r¹.

Przedszkole nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie reakcje alergiczne wywołane przez dostarczone produkty/ posiłków przez rodzica dziecka z alergią.

O wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić na piśmie.

Oświadczenie składam na rok szkolny

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz.U. z 2016 r. poz. 1154).