



**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. W godz. od 8.00 do 13.00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa wychowania przedszkolnego.
2. Odpłatność za korzystanie z usług Przedszkola składa się z dwóch części :
  - 1) pierwsza część to odpłatność za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej.
  - 2) druga część to odpłatność za wyżywienie (koszt surowca tzw. „wsad do kotła” w wysokości stawki dziennej pomnożonej przez liczbę dni w danym miesiącu korzystania z posiłków).
3. W dniu podpisywania deklaracji odpłatność za korzystanie z usług w czasie przekraczającym realizowanie podstawy programowej określa Uchwała Nr 673 Rady Miasta Konina z dnia 28 lutego 2018 roku w sprawie określenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z tych opłat w przedszkolach publicznych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Konin oraz uchwała zmieniająca Nr 160 Rady Miasta Konina z dnia 26.06.2019 r.
4. W dniu podpisywania deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 8,50 zł (słownie: osiem złotych pięćdziesiąt gr.) , tj. (śniadanie: 2,55zł, obiad 4,25zł, podwieczorek 1,70zł).
5. Zmiany podstawy prawnej dotyczące wysokości opłat nie skutkują zmianą niniejszej deklaracji i podlegają jedynie wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w przedszkolu.
6. Ostateczne rozliczenie opłaty tzw. zwrot z tytułu nieobecności dziecka będzie dokonany w terminie do 05 sierpnia 2022 r. na podany przez rodzica numer konta z uwzględnieniem:
  - 1) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w wysokości dziennej stawki żywieniowej za każdy dzień,
  - 2) odpisu z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w stosunku do zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka, przekraczających realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.
7. **Opłaty za lipiec 2022 należy dokonać terminie od 1.07.2022 r. do 05.07.2022. na podany niżej nr rachunku bankowego.**
8. **Brak wpłaty w dniach wskazanych w pkt. 7 będzie traktowane jako rezygnacja z dyżuru.**
9. Nie ma możliwości zmiany zadeklarowanych godzin pobytu na dyżur wakacyjny.

**Oświadczam, że zobowiązuję się do:**

1. **Odbierania dziecka z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.**
2. Wniesienia opłaty w podanym wyżej terminie na konto **Getin Noble Bank 85 1560 0013 2015 2811 6064 0001**. W wysokości ustalonej na podstawie złożonej deklaracji. Kwoty będą dostępne na stronie [www.p4konin.wikom.pl](http://www.p4konin.wikom.pl) zakładka *Dla rodziców – Opłaty*, lub telefonicznie pod numerem 63 244 23 30 (w godz. 9.00-14.00) po podaniu numeru deklaracji.

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się ze Statutem Przedszkola nr 4 w Koninie *Biały konik* oraz Procedurą bezpieczeństwa i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.
2. Na bieżąco będę interesował/a się sprawami przedszkola poprzez systematyczne korzystanie ze strony www placówki /[www.p4konin.wikom.pl](http://www.p4konin.wikom.pl)/ jako głównego źródła komunikacji.

.....  
/czytelny podpis Rodzica/