

D E K L A R A C J A RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA
- Z G Ł O S Z E N I E Z M I A N Y -
DO NALICZENIA OPŁAT Z TYTUŁU UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 13 W PABIANICACH
W ROKU SZKOLNYM 2020 / 2021

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: ROK URODZENIA :

POCZĄWSZY OD MIESIĄCA: DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W PRZEDSZKOLU
(MIESIĄC SŁOWNIE)

W GODZINACH: OD DO TJ. GODZIN DZIENNE

DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z **POSIŁKÓW** DZIENNE (2 POSIŁKI: Ś+O ; 3 POSIŁKI: Ś+O+P)

..... DATA PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
---------------	---

Przedszkole naliczy opłatę za **pobyty** zgodnie z UCHWAŁĄ NR LV/703/18 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 29 maja 2018 r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym w publicznych przedszkolach oraz oddziałach przedszkolnych w publicznych przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miasto Pabianice o r a z naliczy opłatę za **żywienie** na podstawie Zarządzenia Nr 6/2019 z dnia 25.09.2019 r. Dyrektora PM 13 w Pabianicach w sprawie opłat za żywienie w przedszkolu.

Odpisy z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu w danym miesiącu oraz zwroty w przypadku zakończenia edukacji w przedszkolu zostaną zrealizowane w kolejnym miesiącu.

Dzieci urodzone w roku 2014 i starsze nie ponoszą opłaty za pobyt. Dzieci urodzone w roku 2015 i młodsze nie ponoszą opłaty za pobyt w godzinach 8.00 – 13.00.

Każda zmiana godzin pobytu dziecka oraz liczby posiłków wymaga formy pisemnej (ponowne złożenie deklaracji w miesiącu poprzedzającym tę zmianę).

W przypadku zawieszenia zajęć w siedzibie przedszkola w okresie epidemii COVID -19 opłaty za pobyt oraz żywienie nie nalicza się za okres zawieszenia – zajęcia dydaktyczne prowadzone są na odległość (zdalnie).

Niniejszym zobowiązuję się do regulowania opłat za przedszkole, zgodnie ze złożoną deklaracją, w terminie ustalonym przez przedszkole nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca w formie elektronicznej na konto przedszkola 07 1560 0013 2973 0821 9000 0001.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji przez PM