

.....
Miejscowość, data

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres zamieszkania

**DEKLARACJA
DOTYCZĄCA CZASU POBYTU DZIECKA
w Przedszkolu Samorządowym nr 4 w Myślenicach**

Deklaruję, że moje dziecko:

Od **01.08.2026 r.** do **31.08.2026 r.** będzie przebywało w przedszkolu w godzinach od do
co stanowi godzin dziennie.

Oświadczam/my, że zobowiązuję/my się do:

1. Przestrzegania wskazanego w Deklaracji czasu pobytu mojego dziecka w przedszkolu.
2. Dokonywanie należnych opłat za wyżywienie dziecka i korzystanie przez dziecko z wychowania przedszkolnego, poza 5 godzinnym bezpłatnym pobytom dziecka w przedszkolu, wyliczonej na podstawie niniejszej deklaracji **w terminie do 5 sierpnia 2026r. na podany rachunek bankowy.**

Potwierdzam/my zapoznanie się z informacjami dotyczącymi opłat:

1. Dziecko będzie korzystać z przedszkola w zakresie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w wymiarze 5 godzin dziennie, w godzinach od do
2. Za zajęcia świadczone przez przedszkole w czasie wykraczającym poza czas określony w ust. 1, opłata wynosi 1,44 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu.
3. Opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego dotyczy dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat.
5. Opłatę za korzystanie z wychowania przedszkolnego obniża się o 50% w przypadku, gdy dziecko posiada "Myślenicką Kartę Rodzina 3+".
6. Wysokość miesięcznej opłaty za czas realizacji odpłatnych świadczeń ustala się jako iloczyn stawki godzinowej wynikającej z zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad czas określony w ust. 1 oraz liczby dni pobytu dziecka w przedszkolu w danym miesiącu.
7. **Opłata powinna zostać dokonana z góry do 5 sierpnia 2026r.**
8. W przypadku nieobecności dziecka w przedszkolu opłata podlega zwrotowi lub odliczeniu w kolejnym miesiącu, w którym zostanie naliczona odpłatność za przedszkole, proporcjonalnie do liczby dni nieobecności.

.....
Czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna/

.....
Czytelny podpis matki /prawnej opiekunki/