***Samorządowe Przedszkole w Iłży***

**Oś. Stanisława Staszica 14, 27-100 Iłża**

Tel./fax. 48 616 26 86 E-mail: przedszkoleilza@wp.pl

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU W IŁŻY**

Deklaruję, iż w roku szkolnym 2019/2020 moje dziecko ……………………………………..

 ((imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało na dyżur wakacyjny w Samorządowym Przedszkolu w Iłży.

**1. Dane osobowe rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka**  | **Ojciec** |
| *Imię i nazwisko* |  |  |
| *Adres zamieszkania rodziców* |  |  |
| *Telefon/y do szybkiego kontaktu* |  |  |
| *e-mail* |  |  |

**3. Deklaruję, iż podczas dyżuru wakacyjnego w roku szkolnym 2019/2020 dziecko:**

a) będzie przebywało w przedszkolu w dniach (prosimy zaznaczyć **„X”** przy dniach, w których dziecko **będzie obecne** w przedszkolu)”

**Sierpień 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa**  | **Czwartek** | **Piątek** | **Sobota** | **Niedziela** |
| 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  |  |  |
| 10 |  | 11 |  | 12 |  | 13 |  | 14 |  |  |  |
| 17 |  | 18 |  | 19 |  | 20 |  | 21 |  |  |  |
| 24 |  | 25 |  | 26 |  | 17 |  | 28 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |

b) będzie przebywało w przedszkolu w godzinach: od …......... do ….........

c) będzie korzystało z posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że w wyżej wskazanym terminie uczęszczania dziecka do przedszkola nie mamy możliwości zapewnienia opieki dla dziecka. Zobowiązuję/my się do uregulowania kosztów pobytu dziecka w przedszkolu za wskazany okres.

**4. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (np. alergie)** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Oświadczenia rodziców/opiekunów:**

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie, zgodnie z wytycznymi GIS, ustalając kolejności przyjęć stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria pierwszeństwa | Tak | Nie |
| Oboje rodziców pracują- wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. \* |  |  |
| Przynajmniej jeden z rodziców wykonuje pracę: |  |  |
| 1. W systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. W służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. Handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |

\* *Kryterium dotyczy również rodzica samotnie wychowującego dziecko*

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się dodatkowe kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe** | **Tak** | **Nie** |
| Dziecko zgłoszone posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej ( troje i więcej dzieci w wieku szkolnym) |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica / rodziców |  |  |
| Dziecko, którego rodzina objęta jest pomocą GOPS w Iłży |  |  |

Iłża, dn……………… …………………………………… ……………………………

 (podpis matki) ( podpis ojca)

**Oświadczenie rodziców/opiekunów o przebywaniu na urlopie**

 Oświadczam, że w chwili obecnej nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, na zwolnieniu lekarskim oraz nie planuję korzystać z opieki na dziecko.

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

 Oświadczamy, że nasz dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby. Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

 a) z osobą chorą na koronawirusa

 b) z osobą będącą w izolacji

 c) z osobą przebywającą na kwarantannie

**Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę Samorządowego Przedszkola działającego w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma**\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

a) dziecku

b) rodzicom/ opiekunom

 c) innym domownikom i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

**Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z przedszkola**

Oświadczamy, że dziecko będzie odbierane osobiście lub przez osoby upoważnione z przedszkola we wskazanych godzinach.

**Oświadczamy, że jesteśmy świadomi obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego i zobowiązujemy się do dokładnego zapoznania ze wszystkimi procedurami obowiązującymi w Samorządowym Przedszkolu w Iłży.**

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹.

Iłża, dn……………… ………………………… ………………………

 (podpis matki) (podpis ojca)

**Opłaty za przedszkole**

1. Rodzic zobowiązuje się do uiszczenia wyliczonej opłaty z tytułu korzystania przez dziecko ze świadczeń przedszkola. Miesięczna wysokość opłaty stanowi iloczyn:
	1. Stawki godzinowej określonej w Uchwale Nr XII/89/19 Rady Miejskiej w Iłży z dn. 2 sierpnia 2019r.
	2. Zadeklarowanej liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu
	3. Liczby zadeklarowanych dni pracy przedszkola w miesiącu sierpniu
2. Rodzic zobowiązuje się do uiszczenia opłaty z tytułu korzystania z wyżywienia zgodnie z deklaracją, które wynoszą:
	1. Za 3 posiłki- śniadanie+ obiad+ podwieczorek tj. 7,00 PLN x liczba dni pobytu dziecka w przedszkolu
	2. Za 2 posiłki (śniadanie i obiad ) 5,50 PLN x liczba dni pobytu dziecka w przedszkolu
3. Wysokość stawki żywieniowej ustala dyrektor przedszkola w porozumieniu z organem prowadzącym. Stawka żywieniowa obejmuje jedynie koszty surowców użytych do przygotowywania posiłków i może ulec podwyższeniu.
4. Rodzic zobowiązuje się do wniesienia opłaty za przekroczony czas pobytu dziecka w przedszkolu.
5. Rodzic zobowiązuje się do wpłaty na konto przedszkola kwoty w wysokości ustalonej na podstawie deklaracji o pobycie dziecka na dyżurze i podanej do wiadomości rodzica.
6. Podana kwota zawiera odliczenia nadpłaty/doliczenia opłat, które zostały/nie zostały uregulowane do 30 czerwca 2020r.
7. Informację o należnej kwocie do zapłaty będzie można odebrać w dniach 3,4 sierpnia u nauczyciela.
8. Płatność należy uregulować najpóźniej do dnia 5 sierpnia 2020r. za pośrednictwem konta bankowego:

BS Iłża 13 9129 0001 0000 0000 0651 0001

1. Niedokonanie wpłaty w wyżej wymienionym terminie jest równoznaczne z rezygnacją i skutkuje wypisaniem dziecka z dyżuru.

Decyzją dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane\* na dyżur wakacyjny do Samorządowego Przedszkola w Iłży zgodnie z kryteriami MEN i GIS.

Iłża, dn…………………… ………………………………………………….

 (pieczątka i podpis dyrektora)

Informujemy, iż:

1.Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Iłży z siedzibą w 27-100 Iłża, Os. St. Staszica 14.

2.W Przedszkolu Samorządowym w Iłży powołany został Inspektor Ochrony Danych: Jacek Pypeć , z którym kontakt możliwy jest poprzez adres email: przedszkoleilza@wp.pl.

3.Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

4.Szczegółowe informacje na stronie: https://www.spilza.superszkolna.pl