

.....
miejsowość, data

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM
W OKRESIE FERII W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

1. Na podstawie:
- Załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.312.2025 Burmistrza Toszka z dnia 12 listopada 2025 r.
 - Statutu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ireny Sendler w Toszku;
 - wewnętrznych przepisów normujących zasady funkcjonowania OP w szkole deklaruję pobyt dziecka w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ireny Sendler w Toszku w okresie ferii **od 23.02.2026 r. do 27.02.2026 r.**

Imię i nazwisko dziecka.....

2. PESEL

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Adres zamieszkania dziecka.....

.....

5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Matka

Ojciec

6. Adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż adres dziecka):

.....

7. Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:

Matka

Ojciec

8. Ilość deklarowanych godzin pobytu w OP (nie mniej niż 7 godz.) w godz. 7⁰⁰- 16⁰⁰.

Ilość deklarowanych godzin jest zgodna z deklaracją główną pobytu dziecka w przedszkolu.

od godz.....do godz.

9. Wyrażam zgodę i deklaruję opłacanie i korzystanie z formy wyżywienia oferowanej w placówce.

Wpłaty należy dokonać do dnia **16.02.2026 r.**

10. Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto budżetowe szkoły:

Nr 48 1050 1298 1000 0024 3317 8411 ING Bank Śląski

**Czesne - 1 godz. – 1,44 zł za każdą rozpoczętą godzinę dodatkową ponad 8⁰⁰-13⁰⁰
Śniadanie + obiad + podwieczorek – 10,00 zł**

Dokonując wpłaty za obiad lub czesne proszę stosować następujący tytuł przelewu:

Za (imię i nazwisko dziecka) - okres ferii 2025/2026
- wyżywienie zł.
- czesne (godziny dodatkowe) zł.

11. Przyjęcia dzieci będą realizowane do wyczerpania miejsc w placówce.
12. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbioru dziecka i numery telefonów do natychmiastowego kontaktu:

| Lp. | Nazwisko i imię | Seria i nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa | Nr telefonu |
|-----|-----------------|------------------------------|-----------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

13. Zobowiązuję się do:
 - nie przyprowadzania do OP dziecka chorego lub posiadającego zmiany chorobowe;
 - niezwłocznego poinformowania wychowawców OP o wszelkich sprawach mających znaczenie dotyczące pobytu dziecka w OP;
 - respektowania wszelkich informacji dotyczących pobytu dziecka w OP;
 - nie przynoszenie przez dziecko swoich zabawek i przedmiotów, poza tymi, które wskaże nauczyciel OP.

14. Uznane za istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznymi dziecka:

.....
.....

Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)