

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA NA ROK SZKOLNY/.....
DO PRZEDSZKOLA W BIAŁEJ NYSKIEJ**

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA ORAZ RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):

Imię i nazwisko dziecka _____

Urodzony(a) dnia _____ PESEL _____

Adres zamieszkania dziecka _____

RODZICE (OPIEKUNOWIE PRAWNI)

imię i nazwisko (matka, opiekun prawny): _____ PESEL _____

adres zamieszkania _____

Pełna nazwa i adres miejsca
pracy _____

Godziny pracy _____

tel. kontaktowy _____

oraz

imię i nazwisko (ojciec, opiekun prawny): _____ PESEL _____

adres zamieszkania _____

Pełna nazwa i adres miejsca
pracy _____

Godziny pracy _____

tel. kontaktowy _____

II. GODZINY POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE: od _____ do _____

w tym:

1. realizacja podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie od _____ do _____
2. liczba godzin w czasie przekraczającym realizację podstawy programowej, o której mowa w ust. 1 _____

III. ODPLATNOŚĆ ZA POBYT I WYŻYWIENIE DZIECKA W PLACÓWCE:

1. Zobowiązujemy(ę) się do ponoszenia:

- 1) opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu w wysokości określonej Uchwałą Rady Miejskiej w Nysie w oparciu o art. 52 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2203 ze zm.),
- 2) opłaty za korzystanie z wyżywienia za każdy dzień pobytu dziecka w przedszkolu, ustala się w oparciu o art. 106 ust. 3 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.) w związku z art. 52 ust. 12 ustawy z dnia 27 października 2017 rok o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017r., poz. 2203 ze zm.)

2. Opłaty będą wnoszone na rachunek bankowy:

Gmina Nysa – Gminny Zarząd Oświaty – Zespół Szkolno-Przedszkolny w Białej Nyskiej ING Bank Śląski nr: 77 1050 1504 1000 0023 5684 6002

w terminie do 15-tego dnia każdego następnego miesiąca, za który opłaty mają być wniesione.

3. Opóźnienie w zapłacie należności spowoduje naliczenie ustawowych odsetek.

IV. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych stanowi załącznik do niniejszej karty przyjęcia dziecka do przedszkola.

V. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w karcie pod rygorem odpowiedzialności karnej i zobowiązuję się do natychmiastowego informowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach.

1.Podpis matki(opiekuna prawnego) _____

2.Podpis ojca (opiekuna prawnego) _____

Biała Nyska, dnia _____

_____ (podpis i pieczęć dyrektora placówki)