*Data wpływu i podpis:………..…………………………….*

**DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W CZASIE PRZERWY WAKACYJNEJ 2025**

*Dyrektor informuje, że zgodnie z zatwierdzonym arkuszem organizacyjnym dyżur wakacyjny w roku szkolnym 2024/2025 został zaplanowany zgodnie z poniższym harmonogramem:*

***1. Lipiec 2025 - funkcjonują 4 oddziały w Przedszkolu Miejskim Nr 2 im. J. Brzechwy w Czarnkowie***

***2. Sierpień 2025 - funkcjonują 4 oddziały w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajkowy Świat” w Czarnkowie***

**I. DANE DZIECKA**

Imię ………………….…………….….. Nazwisko …………………………………..……………… grupa …………………………………………………….

Data urodzenia ……………………………………………………….

**II. INFORMACJA O WYBRANYM TERMINIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 2 IM. JANA BRZECHWY W CZARNKOWIE W LIPCU:**

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało w lipcu 2025 roku w podanych poniżej terminach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin  | Godziny pobytu dziecka w przedszkolu | Potwierdzenie wyboru terminuPodpis rodzica/opiekuna prawnego |
| 01.07.2025-04.07.2025 |  |  |
| 07.07.2025-11.07.2025 |  |  |
| 14.07.2025-18.07.2025 |  |  |
| 21.07.2025-25.07.2025 |  |  |
| 28.07.2025-31.07.2025 |  |  |

**III. INFORMACJA O WYBRANYM TERMINIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 1 „BAJKOWY ŚWIAT” W CZARNKOWIE W SIERPNIU:**

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało w sierpniu 2025 w podanych poniżej terminach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin  | Godziny pobytu dziecka w przedszkolu | Potwierdzenie wyboru terminuPodpis rodzica/opiekuna prawnego |
| 01.08.2025 |  |  |
| 04.08.2025-08.08.2025 |  |  |
| 11.08.2025-14.08.2025 |  |  |
| 18.08.2025-22.08.2025 |  |  |
| 25.08.2025-29.08.2025 |  |  |

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W CZASIE PRZERWY WAKACYJNEJ W ROKU 2025**

1. Deklarowane przez Państwa dzieci będą wpisywane na listy na wybrane terminy zgodnie z kolejnością wpływu deklaracji.
2. **Deklarację należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie od 05.05.2025 r. do 16.05.2025 r.**
3. Po wyznaczonym terminie tj. po 16.05.2025 r. ewentualne zgłoszenia będą przyjmowane wyłącznie w przypadku wolnych miejsc oraz na podstawie pisemnego uzasadnienia złożonego wraz z wypełnionym wnioskiem do dyrektora przedszkola.
4. Dyrektor zwraca się z prośbą o zachowanie w Państwa prywatnej dokumentacji kopii złożonej deklaracji. Ułatwi to Państwu przypomnienie zadeklarowanych terminów.
5. **Informacja o kwocie do zapłaty za poszczególne miesiące (lipiec, sierpień) zostanie przesłana przez aplikację KIDME na początku następnego miesiąca, czyli za lipiec na początku sierpnia i za sierpień na początku września.**

**Rodzice dzieci uczęszczających w lipcu, wpłaty dokonują na konto Przedszkola Miejskiego Nr 2 im. Jana Brzechwy w Czarnkowie.**

**Rodzice dzieci uczęszczających w sierpniu, wpłaty dokonują na konto Przedszkola Miejskiego Nr 1 „Bajkowy Świat” w Czarnkowie.**

1. **Ze względów organizacyjnych dyrektor przedszkola prosi o przemyślane deklarowanie terminów, kiedy potrzebują Państwo korzystać z opieki nad dzieckiem w przedszkolu w wakacje.**

**V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

1. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z dyżuru wakacyjnego niezwłocznie (jednak nie później niż do 24.05.2025) powiadomię o tym fakcie osobiście lub telefonicznie dyrektora lub wicedyrektora przedszkola.
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż ewentualna możliwość wydłużenia terminów wskazanych w deklaracji/wniosku możliwa jest do 16.05.2025 r. i uzależniona od liczebności dzieci zgłoszonych terminowo.
3. Oświadczam, że koszt pobytu dziecka w przedszkolu zostanie uregulowany w terminie do dnia 15.08.2025 r. za pobyt dziecka w lipcu i do15.09.2025 za pobyt dziecka w sierpniu.
4. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię pod nr telefonu 67 2552771 o nagłej nieobecności dziecka w przedszkolu w miesiącu sierpniu.

Czarnków, ……………………………………………… ……………………………………………………………………………..

 *(podpis matki/ prawnego opiekuna)*

 ……………………………………………………………………………..

 *(podpis ojca/ prawnego opiekuna)*

Telefon kontaktowy: matka/opiekun prawny …………………………………………….

Telefon kontaktowy: ojciec/opiekun prawny ……………………………………………..