

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania :

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Numer konta bankowego:

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA w ODDZIALE ZEROWYM
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 19 WE WROCŁAWIU
w roku szkolnym 2025/2026r.**

Deklaruję, że.....

.....
/ imię i nazwisko dziecka /data urodzenia/miejsce urodzenia/ pesel/

Dziecko będzie przebywało w Przedszkolu nr 19 we Wrocławiu w godzinach od do..... .

**DEKLARACJA ŻYWIENIA DZIECKA w ODDZIALE ZEROWYM
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 19 WE WROCŁAWIU
w roku szkolnym 2025/2026**

1. Deklaruję, że moje dziecko korzystać będzie z :

- ☐ 1 posiłku – śniadania kwota **2,00** zł za dzień,
- ☐ 2 posiłków – śniadanie + zupa + owoc kwota **6,50** zł za dzień,
- ☐ 3 posiłków – całodienne wyżywienie kwota **16,00** zł za dzień.

/ proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną opcję, zgodną z podaniem o przyjęcie do przedszkola oraz zadeklarowanymi godzinami pobytu dziecka w punkcie 1 /

Posiłki dostarczane są przez zewnętrzną firmę cateringową.

**Zmiana deklarowanych godzin pobytu lub posiłków dla dziecka w oddziale zerowym
dokonywana jest wyłącznie poprzez ponowne wypełnienie deklaracji.**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze Statutem Przedszkola nr 19 we Wrocławiu. Akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do stosowania i realizowania.
2. Zobowiązuję się do wnoszenia opłaty za wyżywienie, wynikającej z niniejszej deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole (**wpłaty do 15-go każdego miesiąca**).
3. W przypadku zalegania z ww. opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor ZSP 19 we Wrocławiu może odmówić realizacji świadczeń wykraczających poza czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania egzekucyjnego.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego