

**UMOWA ŚWIADCZENIA USŁUG EDUKACYJNYCH W ZAKRESIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W ZPO W WOLI FILIPOWSKIEJ
W OKRESIE OD 22.08.2022R. DO 31.08.2022R.**

zawarta w dniu pomiędzy: Przedszkolem Samorządowym w ZPO w Woli Filipowskiej,
reprezentowanym przez dyrektora Teresę Gorczyńską,

a rodzicem/opiekunem prawnym:
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

zamieszkałym w, legitymującym się dowodem osobistym
seria nr, wydanym przez

o świadczenie usług edukacyjnych dla dziecka ur.

w zamieszkałego w

§ 1

1. Przedszkole zobowiązuje się do zapewnienia dziecku:
 - a) fachowej opieki dydaktyczno-wychowawczej,
 - b) bezpłatnej realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 lutego 2017 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół (Dz. U. z 2017 r. poz. 356),
 - c) bezpieczeństwa w czasie przebywania dziecka na terenie przedszkola.
2. Przedszkole umożliwia odpłatne korzystanie z wyżywienia.
3. Przedszkole umożliwia odpłatne korzystanie z opieki w czasie przekraczającym realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.
4. Przedszkole realizuje 5-cio godzinną podstawę programową w godzinach określonych w ramowym rozkładzie dnia.

§2

1. Rodzice/prawni opiekunowie dziecka / **do 5 lat***/ oświadczają, że ich dziecko korzystać będzie z:
 - 1) usług przedszkola w okresie od do w godz. od do
 - 2) wyżywienia w ilości posiłków dziennie.
1 – obiad; 2 - śniadanie i obiad; 3 - śniadanie, obiad i podwieczorek
2. Rodzice/prawni opiekunowie / **6 lat - ur. w 2015r.****/ oświadczają, że dziecko korzystać będzie z:
 - 1) bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w pełnym wymiarze czasu pobytu w przedszkolu w okresie od do w godz. od do
 - 2) płatnego wyżywienia w ilości posiłków dziennie.
1 – obiad, 2 - śniadanie i obiad, 3 - śniadanie, obiad i podwieczorek

§3

1. Realizacja podstawy programowej wychowania przedszkolnego odbywa się w godzinach 7:30-12:30. Za pozostałe godziny pobytu dziecka w przedszkolu pobiera się opłatę na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Krzeszowicach. Miesięczna opłata za świadczenia wykraczające poza czas realizacji podstawy programowej wyliczana jest jako iloczyn:

Stawka godzinowa x zadeklarowana liczba godzin pobytu dziecka poza czasem realizacji podstawy programowej x liczba dni roboczych w danym miesiącu.

2. Opłata, o której mowa w ust. 1 naliczana jest za dni obecności dziecka w przedszkolu.
3. Opłata, o której mowa w ust. 1 dotyczy tylko dzieci do 6 lat.
4. Opłata, o której mowa w ust. 1 **nie dotyczy** dzieci 6- letnich.
5. W przypadku zawarcia umowy w trakcie miesiąca, opłaty za korzystanie z przedszkola będą naliczane proporcjonalnie od dnia zawarcia umowy.

§ 4

Odpłatność za wyżywienie ustala dyrektor przedszkola w porozumieniu z organem prowadzącym, na poziomie kosztów zakupu surowców spożywczych niezbędnych do przygotowania posiłku.

§ 5

1. Opłaty wnosi się z góry od **13.06.2022r. do 15.06.2022r.**
2. Zwroty za nieobecność dziecka w przedszkolu wypłacane będą w miesiącu wrześniu.
3. Zmiana wysokości opłat nie wymaga zmiany niniejszej umowy.
4. Opłata za korzystanie z przedszkola uiszczana jest na konto – dane do przelewu:

Odbiorca: Zespół Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej
Wola Filipowska, ul. Szkolna 2, 32-065 Krzeszowice
nr konta: **63 1540 1115 2001 6080 2822 0001**
tytułem: Wpłata za dyżur wakacyjny 2022 – *imię i nazwisko dziecka*

§ 6

1. Rodzice/prawni opiekunowie mogą wypowiedzieć niniejszą umowę w formie pisemnej najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem dyżuru.
2. Przedszkole może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym w przypadku nie uiszczenia należności za pobyt dziecka w przedszkolu.

§ 7

1. Umowa została zawarta na okres: od dnia do dnia
2. Zmiana warunków umowy, z wyłączeniem § 3 i § 4, wymaga zgody obu stron oraz formy pisemnej.

§ 8

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla przedszkola.

§ 9

Rodzice/opiekunowie prawni oświadczają, że podane w umowie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.

§ 10

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*Zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Edukacji Narodowej dzieckiem 5 – letnim jest to, które rozpoczyna edukację przedszkolną od nowego roku szkolnego (od września) w roku kalendarzowym, w którym ukończy 5 lat.

**Zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Edukacji Narodowej dzieckiem 6– letnim jest to, które rozpoczyna edukację przedszkolną od nowego roku szkolnego (od września) w roku kalendarzowym, w którym ukończy 6 lat.

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz.1781)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w umowie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz.1781)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Indywidualna karta dziecka

Imię i nazwisko dziecka : _____

- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy w razie zagrożenia życia lub zdrowia oraz wezwanie karetki pogotowia i przewiezienie dziecka do szpitala (z równoczesnym zawiadomieniem rodzica/ prawnego opiekuna) .

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na przegląd czystości skóry głowy mojego dziecka dokonany przez osobę wyznaczoną przez Dyrektora Przedszkola Samorządowego w ZPO w Woli Filipowskiej (jeśli zajdzie taka potrzeba).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgody ważne przez okres trwania dyżuru wakacyjnego. Podpis rodzica jest równoznaczny z wyrażeniem zgody.

UWAGA!!!

Zgodnie z wytycznymi GIS dzieci nie mogą przynosić zabawek itp. rzeczy do przedszkola.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

- *Upoważnienia ważne są przez okres trwania dyżuru wakacyjnego.*
- *Każda osoba upoważniona podała swoje dane dobrowolnie i wyraża zgodę na ich przetwarzanie.*

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)