

**DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
DOTYCZĄCA CZASU POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM  
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Jana Kochanowskiego**

**W  
Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Białej Podlaskiej  
w roku szkolnym 2021/2022  
(dokument dotyczy dzieci sześcioletnich i starszych)**

Biała Podlaska, .....

.....  
.....  
.....  
(dane rodziców /prawnych opiekunów/  
telefon kontaktowy)

**I. Informacje ogólne**

1. Całodzienna stawka żywieniowa dla dzieci w szkolnym oddziale przedszkolnym od 1 września 2021 roku wynosi **6,30 zł** w tym:
  - gorący napój do śniadania – 0,30 zł,
  - obiad – 4,90 zł,
  - podwieczorek – 1,10 zł.
- 1) Opłaty, o których mowa w ust.1 mogą ulec zmianie w trakcie roku szkolnego jeżeli nastąpi znaczący wzrost cen produktów używanych do przygotowania posiłków.
- 2) Zmiana kwot opłat za żywienie dzieci wprowadzona zostanie na podstawie Zarządzenia Dyrektora Szkoły wydanego w oparciu o przygotowaną przez intendenta szkoły i księgowego kalkulację i uznaje się ją za obowiązującą.
- 3) Zmiany opłat za wyżywienie, o których mowa w pkt 1 i pkt 2 nie wymagają zmiany pisemnej w powyższej DEKLARACJI.
- 4) Opłaty za żywienie podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka, za każdy dzień tej nieobecności.
- 5) Opłaty podlegające zwrotowi zalicza się na poczet opłat za następny miesiąc, a w przypadku niemożności takiego rozliczenia, zwraca się rodzicom w oparciu o zatwierdzoną listę obecności dziecka z danego miesiąca.

**II. Deklaracja rodzica dotycząca czasu pobytu dziecka w przedszkolu**

1. Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie przebywać w przedszkolu od godz. .... do godz. ....

2. Dziecko będzie korzystać z posiłków\*:

- |                               |     |     |
|-------------------------------|-----|-----|
| 1) gorący napój do śniadania: | TAK | NIE |
| 2) obiad:                     | TAK | NIE |
| 3) podwieczorek               | TAK | NIE |

\* właściwe otoczyć kołem

3. Zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.
4. Zobowiązuję się do dokonywania należnych wpłat z góry od dnia 10 do dnia 15 każdego miesiąca na wskazany rachunek bankowy:

**opłata za żywienie na numer konta 09 1020 1260 0000 0102 0159 5156,**  
w tytule przelewu należy wpisać: „Opłata za wyżywienie za miesiąc .... (imię  
i nazwisko dziecka, oddział przedszkolny)”.

W sytuacji wyjątkowej opłatę można wnieść do intendenta, pokój nr 1, w godz.  
8.00 - 15.00.

.....  
(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

### **III. Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Jana Kochanowskiego w Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Białej Podlaskiej, ul. Sidorska 30 w celu prowadzenia dokumentacji przedszkolnej.

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych dziecka jest dyrektor Zespół Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Białej Podlaskiej, 21 – 500 Biała Podlaska, ul. Sidorska 30.
2. Dane Państwa dziecka będą przetwarzane w celu kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego.

Zostałem/am zapoznany/a z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania (zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)