

Białystok,
data

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL kandydata

do
nazwa przedszkola

na rok szkolny 2020/2021.

Jednocześnie wstępnie deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od do oraz korzystanie w tym czasie z jednego/dwóch/trzech* posiłków.

Zobowiązuję się do ponoszenia comiesięcznej odpłatności za świadczenia udzielane przez Przedszkole, w tym:

- 1) stawki żywieniowej skalkulowanej w Przedszkolu zgodnie z aktualnym zarządzeniem Dyrektora Przedszkola Samorządowego nr 36 im. Marii Montessori w Białymstoku w sprawie zasad korzystania ze stołówki przedszkolnej przez dzieci i pracowników Przedszkola Samorządowego nr 36 im. Marii Montessori w Białymstoku, wydanego na podstawie art. 106 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.),
- 2) opłaty za świadczenia udzielane przez Przedszkole w czasie wykraczającym poza 5-godzinny czas realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w wysokości określonej w uchwale Nr XII/194/19 Rady Miasta Białystok z dnia 18 czerwca 2019 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku

kalendaryzowym, w którym kończą 6 lat w prowadzonych przez Gminę Białystok jednostkach oświatowych (Dz. Urz. Woj. Podlaskiego z 2019 r. poz. 3590).

Oświadczam, że jest mi wiadome, iż zgodnie z art. 52 ust. 15 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 17 ze zm.) opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w publicznych placówkach wychowania przedszkolnego prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego oraz opłaty za korzystanie z wyżywienia w takich placówkach stanowią niepodatkowe należności budżetowe o charakterze publicznoprawnym, o których mowa w art. 60 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 ze zm.), podlegające przymusowemu ściągnięciu na zasadach określonych w ustawie o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić