



Zespół Przedszkoli Miejskich nr 1 w Gliwicach

44-119 Gliwice, ul. Młodopolska 4

e-mail: sekretariat@zpm1.gliwice.eu

tel./fax. 032 237 08 95

.....
Gliwice, dn. _____.2020

.....
(imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych)

HARMONOGRAM

ustalający zasady rozliczania opłat za pobyt dziecka w Przedszkolu

Oświadczam, że jako Rodzic/ opiekun prawny dziecka :

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia (RRRR-MM-DD)

będę ponosił koszty jego pobytu w Zespole Przedszkoli Miejskich nr 1 w Gliwicach, zgodnie z Uchwałą Nr XLI/906/2018 Rady Miasta Gliwice z dnia 8 listopada 2018 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych prowadzonych przez Miasto Gliwice, Zarządzeniem nr 165/18 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie określenia sposobu i terminu wnoszenia przez rodziców i opiekunów prawnych opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego przez dzieci objęte wychowaniem przedszkolnym, w czasie przekraczającym wymiar bezpłatnych 5 godzin dziennie, w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Miasto Gliwice w zw. z art. 52 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r., poz. 2203 z późn. zm.)

Od _____ do 31 sierpnia 2021 deklaruję dzienny czas pobytu mojego dziecka, od poniedziałku do piątku w godzinach:

od _____ do _____

Zobowiązuję się do składania, w przypadku zmiany godzin pobytu dziecka w przedszkolu, aneksu do harmonogramu do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, za który opłata ma być ustalona.

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

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