



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.

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

HARMONOGRAM

ustalający godziny pobytu 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 08.11.2018 r. (tekst ujednoczony ze zmianami wynikającymi z uchwał: nr XV/312/2020 Rady Miasta Gliwice z dnia 28 maja 2020 r., nr XLI/853/2022 Rady Miasta Gliwice z dnia 10 listopada 2022 r., nr XLVIII/995/2023 Rady Miasta Gliwice z dnia 13 lipca 2023 r.), Zarządzeniem organizacyjnym nr 35/24 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 19.07.2024 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. 2024 poz. 754)

Od do 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)