

**Przedszkole Niepubliczne PROMYCZEK**

**Imię, nazwisko dziecka:**

**Pesel dziecka:**

**Data i miejsce urodzenia:**

**Telefon kontaktowy Mama/opiekunka**

 **Tata/opiekun**

**U M O W A**

o świadczeniu usług w Przedszkolu Niepublicznym Promyczek
Zawarta dnia ............................. w Łącku pomiędzy:
Przedszkolem Niepublicznym Promyczek

z siedzibą w Łącku 319A ,gmina Łącko ,33-390
reprezentowanym przez: **Ewę Cidyło** – dyrektora przedszkola
zwanymi dalej **Usługodawcą lub Przedszkolem**, a

Rodzicami / opiekunami prawnymi

zamieszkałymi

zwanymi dalej **Usługobiorcą lub Rodzicami.**

**§ 1.**

1. Usługobiorca oświadcza, że jest prawym opiekunem dziecka.

2. Niniejsza umowa została zawarta pomiędzy w/w stronami i dotyczy okresu od
**01.08.2020r. do 01.08.2021r.** lub

3. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu Niepublicznym Promyczek.

**§ 2.**

1. Zasady organizacji Przedszkola oraz rekrutacji dzieci określa statut i obowiązujący regulamin przedszkola.

2. Dokumenty aktualnie obowiązujące są dostępne u Dyrekcji przedszkola .

**§ 3.**

1. Usługi świadczone w Przedszkolu Promyczek są odpłatne.

2. Odpłatność w roku przedszkolnym **2020/2021** to:

 2.1**.** Opłata wpisowa do przedszkola wynosi **160 PLN** i płatna jest w dniu złożenia karty.

 W przypadku rezygnacji z umowy wpisowe przepada, a w przypadku pozostawienia
 dziecka w naszej placówce, kwota ta pokrywa czesne za 1 miesiąc pobytu w Przedszkolu.

2.2. Miesięczne czesne w roku **.2020/2021** wynos**i 160.** PLN
 w przypadku nieobecności dziecka czesne nie podlega zwrotowi.
 w przypadku drugiego dziecka czesne wynosi **100 PLN**

 2.3. Dzienna opłata żywieniowa w roku **2020/2021** wynosi **11,00 PLN**. Rozliczenie opłaty
 żywieniowej następować będzie na koniec miesiąca rozliczeniowego i zostanie
 uwzględnione przy naliczaniu opłat za następny miesiąc.

3. Rodzice zobowiązani są do punktualnego odbierania dziecka z Przedszkola. Czas pracy
 przedszkola od godz. **6. 30 -17.30** , każda kolejna godzina będzie kosztowała **20 PLN**

4. Dodatkowo pobierana będzie opłata za obowiązkowe ubezpieczenie oraz opłata za podręczniki .

5. Opłaty za czesne za rozpoczęty okres rozliczeniowy nie podlegają zwrotowi w przypadku rezygnacji przez Usługobiorcę z usług świadczonych przez Usługodawcę.

**§ 4.**

1. Czesne i opłatę za wyżywienie należy wpłacać do **10 –go** każdego miesiąca na konto bankowe .

 **35 1750 0012 0000 0000 2239 6676**

2.Informacja o przewidywanej nieobecności dziecka powinna być podana nie później niż
 przeddzień przewidywanej nieobecności dziecka na **portalu inforodzic**.

**§ 5.**

1. Przedszkole pracuje cały rok. Rodzice, którzy rezygnują z uczęszczania do przedszkola w miesiącu lipcu /sierpniu zobowiązani są wpłacić **80 PLN** czesnego. W przypadku drugiego dziecka, kwota ta wynosi **50 PLN**. Wtedy to nie płaci się za wyżywienie.

**§ 6.**

 Przedszkole zobowiązuje się do zapewnienia dziecku:

1. Fachowej opieki,
2. Realizacji programu wychowania przedszkolnego, zgodnie z podstawą programową oraz zapewnienia uczestnictwa w zajęciach dodatkowych.
3. Usługodawca będzie zatrudniał wykwalifikowaną kadrę pedagogiczną oraz zapewni bezpieczeństwo w czasie zajęć organizowanych w przedszkolu.

**§ 7.**

 Usługobiorca zobowiązuje się do:

1. Terminowego uiszczania opłat – dziesiątego każdego miesiąca.
2. Twórczej współpracy z przedszkolem w procesie edukacji i wychowania swojego dziecka
3. Przyprowadzania dziecka zdrowego **.**

**§ 8.**

Usługodawca może odstąpić od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:

1. Usługobiorca będzie zalegał z zapłatą czesnego powyżej 30 dni kalendarzowych.
2. Usługobiorca zerwie (wypowie) umowę bez pisemnego rozwiązania umowy.
3. W przypadku gdy zachowanie powierzonego dziecka będzie uniemożliwiało pracę nauczycieli lub stwarzało zagrożenie dla bezpieczeństwa innych dzieci.
4. W przypadku gdy nastąpi brak współpracy pomiędzy personelem (nauczycielem dziecka) a Rodzicami w kwestii rozwiązywania problemów powstałych w procesie edukacji i wychowania dziecka.

**§ 9.**

1. Usługodawca nie ponosi odpowiedzialności za żywność przynoszoną dziecku przez Rodziców do przedszkola.

2. Przedszkole odpowiada za bezpieczeństwo dziecka od momentu wprowadzenia go do sali zajęć przez Rodzica i przekazania go nauczycielowi pod opiekę.

3. Odpowiedzialność przedszkola za dziecko kończy się w momencie odebrania dziecka z sali zajęć przez Rodzica.

4. Dziecko może zostać odebrane z przedszkola wyłącznie przez Rodzica lub osobę upoważnioną przez Rodzica, wskazaną na karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola.

5. Rodzice, opiekunowie wyrażają zgodę na umieszczenie wizerunku swojego dziecka na stronie internetowej przedszkola.

**§ 10**.

**Przerwy w pracy Przedszkola:**

**- Święta Bożego Narodzenia (Wigilia)**

**- Święta Wielkanocne (Wielki Piątek)**

**- dni ustawowo wolne od pracy**.

**§ 11.**

* + 1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
		2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem jedno miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca.

**§ 12**.

mowę wypowiada się po przez pisemne zgłoszenie do Dyrekcji.

**§ 13.**

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

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

 **Usługobiorca Usługodawca**

 *(Rodzice, Opiekunowie) (Przedszkole Niepubliczne Promyczek)*

 …………………………… ……………………………

|  |
| --- |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych** |
| Dane  | **matki/**opiekunki prawnej | **ojca/**opiekuna prawnego |
| Imię / imiona |  |  |
| Nazwisko/ nazwiska |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Nr i seria dowodu osobistego (PESEL) |  |  |
| Telefon domowy |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |
| e-mail |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Telefon do pracy |  |  |
| **Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**( upoważnić można tylko osoby pełnoletnie ) |
| **Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi)*****Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną obok upoważnioną przez nas osobę*** | **Imię i nazwisko****osoby upoważnionej (pełnoletniej)** | *Nr dowodu osobistego* | nr telefonu | Kim dla dziecka jest wymieniona osoba? |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy dziecko będzie uczęszczać na religię | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko będzie korzystało z dodatkowych zajęć prowadzonych w przedszkolu? (w ramach czesnego) | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko jest pod opieka poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) |
| neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, laryngologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Alergie pokarmowe/uczulenia ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Czy dziecko regularnie przyjmuje leki, które mogą wpływać na samopoczucie dziecka?  | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy u dziecka stwierdzono jakieś dysfunkcje rozwojowe? Czy posiada opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? Czy u dziecka stwierdzono nadpobudliwość psychoruchową (ADHD / deficyt uwagi – trudności z koncentracją)? | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko śpi w ciągu dnia? | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko było szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień Tak Nie |
|

|  |
| --- |
| Inne istotne informacje o dziecku: |

 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

| Deklaracje, zobowiązania rodziców |
| --- |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach, biwakach, spacerach i wyjściach organizowanych przez przedszkole** | **Tak**  | **Nie**  |
| **W razie braku telefonicznego kontaktu z obojgiem rodziców/ prawnych opiekunów, wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez nauczycieli lub pracowników przedszkola sprawujących opiekę nad dzieckiem w czasie jego pobytu w przedszkolu, w trakcie trwania wycieczek, itp. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach i wycieczkach.**   | **Tak**  | **Nie**  |
| **Planowany pobyt dziecka w miesiącu lipiec lub sierpień (możliwość przebywania dziecka przez cały okres wakacji w lipcu i sierpniu)** | **Lipiec** | **Sierpień** |
| **Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkolawww.przedszkole-promyczek.edu.pl lub** **przedszkole promyczek.inforodzic.pl wizerunku mojego dziecka.** | **Tak**  | **Nie** |
| **Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.** | **Tak**  | **Nie**  |
|  **Zobowiązuję się do:*** Przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
* Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących nieobecności dziecka w przedszkolu.
 |
| Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania właściciela lub dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.) Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z****art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.** |
| ………………….., dnia .................................. ….………………………………………  Miejscowość, czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego …..………………………………………  czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego |