

Załącznik Nr 1

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia**

Gliwice, dn.,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica¹/opiekuna prawnego/osoby
sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/osoby
sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy świadczenie)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z *Regulaminem w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia*;
:
2. akceptuję *Regulamin w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia* i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
3. dziecko, którego dotyczy niniejsze oświadczenie będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w poniższym zakresie:

¹ Oświadczanie może złożyć rodzic wakujący władzę rodzicielską nad dzieckiem, którego dotyczy niniejsze oświadczenie

| Dzień tygodnia | Od godz. | Do godz. |
|-----------------------|-----------------|-----------------|
| Poniedziałek | | |
| Wtorek | | |
| Środa | | |
| Czwartek | | |
| Piątek | | |

4. zobowiązuje się do zapłaty opłaty za zajęcia płatne w ramach wychowania przedszkolnego oraz należności z tytułu opłaty za korzystanie z żywienia – terminowo, w sposób i w wysokości ustalonej zgodnie z *Regulaminem w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia*;
5. dziecko, którego niniejsze oświadczenie nie będzie korzystało z żywienia zapewnianego przez Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach Rodzic/Opiekun prawny jest zobowiązany do wypełnienia oświadczenia . **Dotyczy dzieci z alergią ***
6. dziecko, którego dotyczy niniejsze oświadczenie będzie korzystało z żywienia zapewnionego przez Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach:

| śniadanie | obiad | podwieczorek |
|------------------|--------------|---------------------|
| | | |

zgodnie z obowiązującymi normami żywieniowymi oraz ustalonym przez Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach jadłospisem i jednocześnie oświadczam, że dziecko to nie ma alergii pokarmowej. Przyjmuję do wiadomości, iż Przedszkole Miejskie nr 5 w Gliwicach nie zapewnia żywienia w ramach jakichkolwiek diet zalecanych w związku ze stanem zdrowia dziecka. ²

.....
 podpis rodzica/opiekuna prawnego/

osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem

² Niewłaściwe skreślić

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko

nie jest uczulone na żadną alergię pokarmową*.

jest uczulone alergią pokarmową*.

.....
.....
.....
.....
.....

O wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić na piśmie.

Rodziec bierze pełną odpowiedzialność za to co przynosi w czystym, estetycznym pojemniku, dostosowanym do żywności oraz do szczelnie zamkniętym, opisanego Imieniem i Nazwiskiem dziecka.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad zdrowego żywienia dzieci oraz wymagań, które muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach, wskazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 lipca 2016r¹.

Przedszkole nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie reakcje alergiczne dostarczanych produktów/ dań przez rodzica dziecka z alergią.

Oświadczenie składam na rok szkolny

*proszę skreślić nie właściwe

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz.U. z 2016 r. poz. 1154).

