

..................................................................  
*(Nazwisko i imię dziecka)*

*………………………………………………………….. (adres zamieszkania dziecka)*

*…………………………………………………………. (Nazwisko i imię matki/opiekuna dziecka)*

*...............................................................................  
(Nazwisko i imię ojca/ opiekuna dziecka)*

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam (-łem) się ze Statutem *Niepublicznego Przedszkola językowo- artystycznego Bajkowa kraina* w Szczecinku przy ul. Gen. Grota- Roweckiego 47 A i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że zgodnie z **§ 7** Statutem przedszkola, z tytułu opieki nad dzieckiem: **.......................................................................................................................................................** (*imię i nazwisko dziecka, PESEL)*

**zobowiązuję się do:**

1. terminowego uiszczania należnych opłat za pobyt dziecka w przedszkolu do 10-tego każdego miesiąca, z góry za dany miesiąc. Opłaty uiszcza na rachunek bankowy żłobka (z zaznaczeniem imienia i nazwiska dziecka) **Bank Pekao S.A.**

**84 1240 3679 1111 0010 7724 9772** w wysokości zatwierdzonej przez organ prowadzący

1. zapłaty odsetek zgodnie z umowa za każdy dzień zwłoki w razie nieuiszczenia czesnego w terminie. Równocześnie oświadczam, ze w przypadku zmiany wysokości czesnego lub terminu jego płatności, ogłaszanej każdorazowo na aplikacji LiveKid, na tablicy lub drzwiach wejściowych do sal informacja w tym przedmiocie stanowić będzie względem mnie prawnie skuteczna i wiążąca.
2. wpłaty wpisowego na dany rok przedszkolny w ustalonej wysokości (wpisowe nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji przedszkola) do 30 czerwca danego roku.
3. podpisania umowy o świadczenie usług przez przedszkole.
4. przyprowadzania dziecka wyłącznie zdrowego i czystego oraz odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną wskazaną w upoważnieniu*;*
5. współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w placówce;
6. ponoszenia kosztów ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków*;*
7. przedkładania po każdorazowo przebytej chorobie oświadczenia rodzica/opiekuna lub zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka*;*
8. informowania osobiście lub telefonicznie bądź przez aplikację LiveKid o wszelkich zmianach adresu i telefonu*.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Niepubliczny żłobek Bajkowa kraina. Administratorem danych jest Niepubliczny Żłobek Bajkowa kraina w Szczecinku przy ul. Koszalińskiej 66. Podanie danych jest dobrowolne. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu do swoich danych, ich poprawianie i żądanie ich usunięcia.*

Szczecinek, dnia........................... .......................................... ...........................................  
*(podpis matki) ( podpis ojca)*