**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego**

**dotyczące korzystania z usług oddziału przedszkolnego**

**przy Szkole Podstawowej im. Marszalka Józefa Piłsudskiego**

**w Nawojowej Górze**

**przez kandydata w czasie przekraczającym 5 h dziennie**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: ..........................................................................................................................

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

oświadczam, że deklarowany czas pobytu w przedszkolu

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

wynosi……………………..godzin, od godziny…………………..do godziny……………….

Oświadczenie:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Informacja:

1. Wysokość opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki ustalona jest na podstawie:

*Obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 23 lutego2023 r. w sprawie wysokości wskaźnika waloryzacji maksymalnej wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego dzieci w wieku do lat 5 w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Krzeszowice i wynosi 1,30 zł za godzinę.*

1. Opłatę nalicza się za każdą rozpoczętą godzinę korzystania z odpłatnego świadczenia.
2. Miesięczną opłatę za świadczenia, o których mowa w ust.1 stanowi iloczyn liczby dni obecności dziecka w oddziale przedszkolnym, opłaty wskazanej w ust.1 oraz dziennej liczby godzin pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym zadeklarowanej przez rodziców/prawnych opiekunów.
3. Opłata, o której mowa w ust.1 naliczana jest za dni obecności dziecka   
   w oddziale przedszkolnym w danym miesiącu.

Nawojowa Góra, ……………………….

(data)

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)