ZAŁĄCZNIK Nr 1 Zarządzenia Nr8/2025

 Dyrektora PM13 Kraina Przygód

z dnia 14 maja 2025r.

**Zasady organizacji dyżuru wakacyjnego w Przedszkolu Miejskim Nr 13
 „Kraina Przygód” w Ostrołęce w roku szkolnym 2024/2025**

§ 1

1. Przedszkole Miejskie Nr 13 „Kraina Przygód” w Ostrołęce, funkcjonuje przez cały rok kalendarzowy, z przerwą wakacyjną umożliwiającą wykorzystanie przez nauczycieli urlopu wypoczynkowego.
2. Przedszkole Miejskie Nr 13 „Kraina Przygód” w Ostrołęce , w roku szkolnym 2024/2025, n pełni dyżur wakacyjny, zgodnie z zarządzeniem nr 127/2025 Prezydenta Miasta Ostrołęki z dnia 24 kwietnia 2025r. w sprawie ustalenia terminów pracy przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Miasto Ostrołęka na rok szkolny 2024/2025.

 § 2

1. Przedszkole przyjmuje zapisy na dyżur wakacyjny do dyżurujących przedszkoli:

**Lipiec** - Przedszkole Miejskie Nr 13 „Kraina Przygód”, Przedszkole Miejskie Nr 17 „ Kraina Misiów”,

**Sierpień –** Przedszkole Miejskie Nr 9 „Bajkowa Kraina”, Przedszkole Miejskie Nr 18 „Kraina Zaczarowanej Lokomotywy”,

1. Zgodnie z art. 31 Konwencji o Prawach Dziecka, rodzice powinni uwzględnić prawo dziecka do wypoczynku i czasu wolnego poprzez zaplanowanie mu przerwy wakacyjnej co najmniej jeden miesiąc.

§ 3

**Warunki przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny:**

1. Rodzice składają wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny od **19 maja** **do 10 czerwca 2025r**. Jeśli rodzic zapisuje dziecko do więcej niż jednego przedszkola, wypełnia wniosek do każdego oddzielnie i składa w Przedszkolu Miejskim Nr 13 - wniosek stanowi załącznik nr 1.
2. Wydawanie i przyjmowanie wniosków odbywa się w przedszkolu macierzystym
( wniosek należy pobrać ze strony internetowej przedszkola lub w przedszkolu).
3. Z dyżuru mogą korzystać jedynie dzieci, których obydwoje rodzice pracują lub rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracujący i w tym czasie nie korzystają z urlopu wypoczynkowego.
4. Opłatę za wskazany okres pobytu dziecka w wybranym przedszkolu, wpłaca się na kontowybranego przedszkola:

**- w lipcu od 1 lipca do 6 lipca 2025r.**

 **PM 13 -** **PKO BP O/Ostrołęka 89 1020 3802 0000 1802 0208 1008**

**PM 17 -** **PKO BP O/Ostrołęka 03 1020 3802 0000 1102 0208 1735**

**- w sierpniu od 1 sierpnia do 6 sierpnia 2025r.**

**PM 9 -**  **PKO BP o/w Ostrołęce 09 1020 3802 0000 1702 0165 0944**

**PM18 - PKO BP o/w Ostrołęce 92 1020 3802 0000 1902 0208 0323**

1. Rodzic do **7 lipca 2025r.** ma obowiązek przedstawićw przedszkolu dowód wpłaty za okres pobytu dziecka w Przedszkolu Miejskim Nr 13 „Kraina Przygód” w Ostrołęce. Brak wpłaty jest jednoznaczne z rezygnacją z dyżuru wakacyjnego.
2. Dyrektor przedszkola sporządza listę zgłoszonych dzieci do danej placówki i wraz z wnioskami , przekazuje do wskazanego przez Rodzica dyżurującego przedszkola lub oddziału przedszkolnego **do 16 czerwca 2025r**.

§ 4

**Opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w okresie dyżuru wakacyjnego:**

1. Rodzic /opiekun prawny wnosi opłatę za wyżywienie (10,00 zł stawka dzienna) i 1,10 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową. Rodzic uiszcza opłatę za wyżywienie i zadeklarowane godziny pobytu dziecka.

§ 5.

1. W kwestiach nieuregulowanych niniejszymi zasadami obowiązują przepisy zawarte w statucie przedszkola oraz innych regulaminach obowiązujących w przedszkolu.

Załącznik Nr 1

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego Nr……. w Ostrołęce**

Imię i nazwisko dziecka:

…………………………………………………………….........…………………...……………………

PESEL dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………….…..…………………..

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów …………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………………………..…..….……….……………

Telefony do kontaktu: matka-………………………………ojciec -……………………………………

Adres e-mail rodziców:…………………………………………………………………………………..

**TERMIN: dokładna data i czas pobytu dziecka w przedszkolu**

Od …………………………do ……………..………/liczba dni ………………..

W godzinach od…………...do…………………….

Informacje o alergiach, chorobach przewlekłych, opiniach i orzeczenie które mają wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu : ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/ ……………………………………………………….…………………………………………………...

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj. wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danym przedszkolu/szkole + 1 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka ponad podstawę programową) oraz terminowego uiszczenia opłaty.

**Wyrażamy dobrowolnie zgodę na zebranie w/w danych osobowych.**

Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Nr konta rodzica/opiekuna niezbędny do zwrotu za ewentualne nadpłaty za dziecko przebywające na dyżurze wakacyjnym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …….…………..……….…………… ……………………………………….

 (miejscowość, data) (Czytelny podpisy rodziców/opiekunów)

Załącznik Nr 2

**UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO**

(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu):

1) …………………………………….…...……………..…………………………………...…………

2) …………………………………….………………….…………………………………..…………

3) …………………………………………………………………………………………………………

….……………………………. ..….… …………………………

 (miejscowość, data) (podpisy rodziców/opiekunów)