

ZARZĄDZENIE Nr 1.2021
Burmistrza Miasta Zawidów
z dnia 04.01.2021



w sprawie ustalenia pełnienia dyżuru w opiece nad dziećmi uczęszczającymi do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie podczas ustalonej przerwy w funkcjonowaniu oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 poz. 713 ze zm.) oraz § 12 i § 18 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz.U. 2019 poz. 502) zarządzam co następuje:

§ 1.

1. Ustala się przerwę w funkcjonowaniu oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie od dnia 04 stycznia 2020 do dnia 17 stycznia 2020 r. tj. w czasie trwania ferii zimowych w roku szkolnym 2020/2021.

2. W czasie ustalonej przerwy opieka nad dziećmi uczęszczającymi do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie będzie odbywała w Przedszkolu Publicznym w Zawidowie

§ 2.

1. Składanie wniosków o objęcie dziecka opieką dokonywane jest poprzez złożenie „Karty zgłoszenia dziecka na dyżur feryjny” w Przedszkolu Publicznym w Zawidowie.

2. „Karta zgłoszenia dziecka na dyżur feryjny” stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 3.

1. Rodzice lub opiekunowie prawni dzieci przyjętych na dyżur feryjny zobowiązani są uiścić opłatę za żywienie dziecka według stawki obowiązującej w Przedszkolu Publicznym w Zawidowie w wysokości zgodnej z faktycznym czasem pobytu dziecka w przedszkolu.

2. Opłatę za wyżywienie w czasie dyżuru feryjnego należy wnieść w terminie do 31 stycznia 2021 r. na rachunek bankowy wskazany przez dyrektora jednostki dyżurującej. W treści przelewu należy wpisać „opłata za wyżywienie na dyżurze feryjnym – imię i nazwisko dziecka”.

§ 4. Zobowiązuje się dyrektora Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie do przekazania treści niniejszego zarządzenia rodzicom/opiekunom prawnym dzieci uczęszczających do oddziału przedszkolnego w Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorom Przedszkola Publicznego w Zawidowie oraz Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Zawidowie

§ 6. Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Zawidowie, a także na tablicach ogłoszeń przedszkola i szkoły podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zawidów.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Burmistrz Miasta Zawidów
Robert Łężny

Robert
Łężny

Elektronicznie
podpisany przez
Robert Łężny
Data: 2021.01.05
07:33:18 +01'00'

Załącznik do zarządzenia Nr 1.2020
Burmistrza Miasta Zawidów z dnia 4 stycznia 2020 r.

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur feryjny do Przedszkola Publicznego w Zawidowie w terminie od do

Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka)

ur.(data) na dyżur pełniony przez Przedszkole
Publiczne w Zawidowie

w dniach

Adres zamieszkania dziecka

.....
.....

I. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego):

1).....

2).....

Adres zamieszkania i numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów:

1).....

2).....

Telefon (telefony) do natychmiastowego kontaktu:

.....

II. Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze feryjnym

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (właściwe podkreślić):

Śniadanie obiad podwieczorek

Zobowiązujemy się do poniesienia kosztów żywienia dziecka na dyżurze feryjnym oraz terminowego ich uiszczenia, zgodnie z ustaloną wysokością opłat i terminami.

Zawidów, dnia

.....
(podpis matki lub prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca lub prawnego opiekuna)

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

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

IV. Informacja dotycząca macierzystej placówki

Oświadczam, że

(imię i nazwisko dziecka) jest wychowankiem

Nr.....

Zawidów, dnia

.....
(podpis matki lub prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca lub prawnego opiekuna)

Załącznik nr 1 do karty zgłoszenia
dziecka do przedszkola

.....
Nazwisko i imię matki /prawnego opiekuna dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /prawnego opiekuna dziecka

Oświadczenie Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

I. Imię i nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Nr dowodu osobistego:.....

Nr telefonu:

II. Imię i nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Nr dowodu osobistego:.....

Nr telefonu:

III. Imię i nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Nr dowodu osobistego:.....

Nr telefonu:

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę

Zawidów, dnia

.....
(podpis matki lub prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca lub prawnego opiekuna)