

Chociwel, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego }

DEKLARACJA

Deklaruję, że moje dziecko ,
(imię i nazwisko dziecka)

data ur. : będzie uczęszczało do

Przedszkola Miejskiego w Chociwlu w roku szkolnym 2026/2027.

Na podstawie uchwały nr XXXVI/225/18 Rady Miejskiej w Chociwlu z dnia 27 kwietnia 2018r. przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się do opłaty za pobyt mojego dziecka w Przedszkolu za każdą godzinę przekraczającą wymiar bezpłatnych zajęć w wysokości **1 złotych za każdą rozpoczętą godzinę korzystania z świadczenia przedszkola.**

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

Terminowej opłaty za pobyt mojego dziecka w Przedszkolu do dnia **10 każdego miesiąca z dołu** po otrzymaniu z przedszkola informacji na temat wysokości opłaty za dany miesiąc na konto:

Zespołu Placówek Oświatowych w Chociwlu

Bank Spółdzielczy w Chociwlu

Nr rachunku: 67 9375 1041 5507 1563 2000 0010

W tytule należy wpisać:

Za pobyt w przedszkolu

imię i nazwisko dziecka

W związku z nowym rozstrzygnięciem w ustawie o publicznoprawnym a nie cywilnoprawnym charakterze przedmiotowej opłaty przyjmuję do wiadomości, że dochodzenie należności z tytułu nieuiszczonych w terminie opłat następuje na podstawie przepisów **o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2026 r. poz. 268, z późn. zm.)**

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)