

Umowa o świadczenie usług w przedszkolu Labokids

Zawarta w dniu2020 w Poznaniu pomiędzy:

1. Przedszkolem Labokids ul. Knapowskiego 23 60-126 Poznań reprezentowanym przez Małgorzatę Konarzewską zwaną dalej Usługodawcą

a

2. Rodzicami/opiekunami prawnymi

Mama.....

...(imię i nazwisko, tel, e-mail, seria i nr dowodu osobistego)

.....

Tata.....

(imię i nazwisko, tel, e-mail, seria i nr dowodu osobistego)

.....

Adres zamieszkania:

.....

Zwanymi dalej Rodzicami.

§ 1

Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu dla dziecka

.....

Data urodzenia PESEL.....

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres od roku do 31.08.2021 roku.
Przedszkole jest nieczynne w dniach ustawowo wolnych od pracy oraz innych dniach, które zostaną podane do wiadomości Rodzica do końca września 2020 roku. Dziecko może uczęszczać do przedszkola w godzinach 7.00 – 17.00.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 3

1. Przedszkole zobowiązuje się do:
 - a) Realizacji celów i zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. 2004 NR 256, poz.2572 z późn. Zm) oraz przepisach wydawanych na jej podstawie;
 - b) Zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w czasie pobytu w Przedszkolu
2. Przedszkole w ramach czesnego zapewnia
 - a) Uczestnictwo w następujących zajęciach ponadprogramowych:
język angielski, autorskie warsztaty Labokids, gimnastyka, rytmika, gry i zabawy ruchowe, audycje muzyczne,
 - b) 4 posiłki dziennie:
śniadanie
dwudaniowy obiad
podwieczorek
3. Zasady i zakres świadczonych usług, a także funkcjonowanie Przedszkola określa statut.

§ 4

1. Rodzice zobowiązują się do:
 - a) Zapoznania się i przestrzegania statutu Przedszkola
 - b) Osobistego przyprowadzania i odbierania dziecka lub pisemnego upoważnienia dla pełnoletnich osób trzecich
 - c) Przyprowadzania dziecka zdrowego
 - d) Niezwłocznego informowania dyrektora lub nauczyciela grupy o nieobecności dziecka w Przedszkolu
 - e) Powiadamiania Przedszkola o zmianach adresowych
 - f) Terminowego uiszczania opłaty za Przedszkole do 25-tego dnia poprzedniego miesiąca z góry oraz za wyżywienie w ciągu 5 dni od otrzymania informacji o wysokości opłaty (płatność z dołu)
 - g) Wpłacenia przy podpisaniu umowy jednorazowej opłaty wpisowej- 200zł
 - h) Wysokość czesnego nie może być zmieniona w okresie obowiązywania umowy.

§ 5
Oplaty

1. Usługi świadczone przez Labokids są odpłatne.
 2. Za świadczenia udzielane przez Przedszkole Rodzice zobowiązują się ponosić następujące opłaty:
 - jednorazowa opłata wpisowa- 200zł
 - czesne w wysokości miesięcznie 300 zł
 - opłatę pokrywającą koszty wyżywienia 12zł za dzień (w przypadku nieobecności dziecka Przedszkole odlicza stawkę żywieniową za ten okres, przy czym nieobecność dziecka należy zgłosić najpóźniej do godziny 21.00 dnia poprzedniego)
- Nr konta Labokids Małgorzata Konarzewska **84 1030 0019 0109 8552 0036 1743**

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygały w wyniku negocjacji polubownie.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach- po jednym dla każdej ze stron.

.....

Podpis Dyrektora Przedszkola

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

Karta zgłoszeniowa dziecka

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do Przedszkola Labokids, Knapowskiego 23 ,60-126 Poznań , w roku szkolnym 2020/2021

Dane osobowe dziecka

Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania)	

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

MATKA

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Nr i seria dowodu osobistego	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwa ,adres i nr tel do zakładu pracy	

OJCIEC

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Nr i seria dowodu osobistego	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwa ,adres i nr tel do zakładu pracy	

Dodatkowe informacje o dziecku

Dane dotyczące dziecka:

- czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?.....
- przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia.....
- alergie pokarmowe/uczulenia.....
- czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....
- czy dziecko śpi w ciągu dnia? /proszę podać godziny/.....
- czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? /jakie/.....
- jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?.....
- orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu – od.....do.....

Dane dotyczące rodzeństwa (proszę wpisać imię i rok urodzenia)

.....
.....

UPOWAŻNIENIE

Jalegitymujący się dowodem osobistym o serii i numerzeupoważniam do przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola osoby wymienione poniżej:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez pełnoletnią osobę wskazaną powyżej

.....
data i podpis

Zgodnie z art. 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Labokids Małgorzata Konarzewska informuję iż :

1. Firma Labokids Małgorzata Konarzewska przetwarza dane osobowe dziecka oraz dane osobowe rodziców/opiekunów
2. Odbiorcami danych osobowych są:
 - Kuratorium Oświaty w Poznaniu
 - Wydział Oświaty
 - SANEPID w Poznaniu
 - wychowawca grupy
 - księgowy

.....

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej Przedszkola Labokids www.labokids.pl oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

.....

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

Zezwalamy naszemu dziecku na udział w wycieczkach i spacerach organizowanych przez Przedszkole Labokids

.....

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

