***Umowa przyjęcia dziecka***

***do Żłobka Niepublicznego Kubusiowy Raj***

*Zawarta w Bobrowcu w dniu …………………………………………………………………….. pomiędzy:*

*Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów:…………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Tel. kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………*

*a Żłobkiem Niepublicznym „Kubusiowy Raj” w Bobrowcu 05-502 ul. Mazowiecka 24. Osobą reprezentującą jest Konrad Zawiślak - właściciel Żłobka Niepublicznego „Kubusiowy Raj”.*

*§1*

*Umowa dotyczy przyjęcia dziecka do placówki w żłobku Kubusiowy Raj w Bobrowcu   
w ramach opieki całodziennej / systemu godzinowego.*

*Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………..*

*ur. ………………………………………………… w ………………………………………………………………*

*Adres zamieszkania (i zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania………………………...................*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………...............*

*§2*

*Umowa zawarta jest na okres od …………………………………do……………………………………………*

*§3*

1. *Żłobek Niepubliczny „Kubusiowy Raj” pracuje przez cały rok w godzinach od 6.45 do 18.00  
    w dni robocze od poniedziałku do piątku. W zależności od potrzeb rodziców godziny pracy mogą zostać dostosowane do ich indywidualnych wymagań, po uzyskaniu zgody właściciela żłobka.*

*§4*

*W ramach opłaty stałej dziecko uczęszczać może do żłobka przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 6.45 do 18.00.*

*§5*

1. *Opłata stała za pobyt dziecka w żłobku wynosi 1000 złotych miesięcznie i nie podlega zwrotowi   
   w przypadku choroby lub urlopowania dziecka. Istnieje możliwość odliczenia części opłaty   
   w przypadku, gdy dziecko nie uczęszcza do żłobka co najmniej tydzień.*
2. *Opłata za pobyt dziecka w żłobku pobierana jest z góry, do 5 dnia każdego miesiąca przelewem na rachunek bankowy IDEA BANK S.A. nr. rachunku: 13 1950 0001 2006 0279 0756 0002.*
3. *Uiszczana jest także oplata wpisowa w wysokości 300 złotych w dniu zawarcia niniejszej umowy. Jest to jednorazowa i bezzwrotna opłata gwarantująca rezerwację miejsca na cały okres pobytu dziecka, zakupu niezbędnika maluszka, oraz jego całodobowe ubezpieczenie .*
4. *W ramach opłaty stałej zawarte są następujące usługi:*

* *fachowa i profesjonalna opieka nad Państwa dziećmi od 5 miesiąca do 3 roku w godzinach pracy żłobka od poniedziałku do piątku*
* *opieka logopedy i psychologa*
* *zajęcia muzyczne*
* *zajęcia ruchowe*
* *warsztaty malarskie*
* *zabawy edukacyjne*

*§6*

1. *Żłobek zapewnia w ramach opłaty dodatkowej wyżywienie dla dzieci, składające się z czterech posiłków. Stawka żywieniowa całodzienna wynosi 12 złotych.*
2. *Opłata za wyżywienie dziecka naliczana jest proporcjonalnie do ilości dni, w których dziecko było żywione.*
3. *O tym, że dziecko kolejnego dnia nie będzie korzystać z usług żłobka np. z powodu choroby lub innych przyczyn, należy poinformować personel żłobka do godziny 07.30, aby firma cateringowa dostarczyła w danym dniu do żłobka odpowiednią ilość posiłków.*

*§7*

*Odbiór dzieci możliwy jest tylko przez rodziców lub opiekunów. Dopuszcza się możliwość odbioru dziecka przez osoby pisemnie do tego upoważnione przez rodziców lub opiekunów dziecka.*

*§8*

*W razie nagłej choroby dziecka, zostanie mu udzielona pierwsza pomoc oraz natychmiast  
 o zaistniałym fakcie powiadomieni zostaną rodzice lub opiekunowie dziecka. Rodzice wyrażają zgodę na zastosowanie następujących ogólnodostępnych leków doraźnych (w przypadku gorączki, wymiotów itp.)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Równocześnie rodzice oświadczają, że dziecko jest uczulone na następujące leki:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Oraz następujące potrawy:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*lub inne:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*§9*

1. *Osoby korzystające z usług żłobka w systemie godzinnego naliczania opłat za pobyt dziecka uiszczają opłatę 8 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w godzinach pracy placówki. Należność ta uiszczana jest po zakończeniu świadczenia usługi w danym dniu lub też, (jeśli dziecko korzysta częściej z usług żłobka) po zakończeniu danego tygodnia kalendarzowego podczas kolejnej wizyty dziecka w żłobku.*
2. *Osoby korzystające z usług żłobka w systemie godzinnego naliczania opłat za pobyt dziecka, dostarczają do placówki w czasie pobytu dziecka wyżywienie we własnym zakresie (podpisane słoiczki lub butelki).*
3. *Istnieje możliwość zakupu dla dziecka posiłku w ramach korzystania z usług firmy cateringowej. W takim przypadku rodzic lub opiekun dziecka powinien dzień wcześniej poinformować żłobek,   
   z jakiego posiłku dziecko będzie korzystać. Opłata za posiłki będzie naliczana zgodnie z cennikiem 12zł stawka żywieniowa całodzienna.*

*§10*

*Umowę może rozwiązać każda ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia  
 z zastrzeżeniem od 1-go dnia następnego miesiąca.*

*§11*

*Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.*

*§12*

*Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y ze Statutem Żłobka Niepublicznego „Kubusiowy Raj”, oraz aktualnym cennikiem usług.*

*…………………………………………… ………………………………………………………*

*podpis rodziców lub opiekunów podpis właściciela placówki*

*Dodatkowe ważne informacje o dziecku:*

*Rodzice/opiekunowie oświadczają, że:*

1. *Dziecko w trakcie pobytu będzie/nie będzie korzystało z wyżywienia oferowanego przez firmę cateringową.*
2. *Dziecko będzie/nie będzie objęte opieką logopedy i psychologa*
3. *W przypadku podejrzenia iż dziecko przebywające w żłobku jest chore, oraz w przypadku braku w możliwości skontaktowania się z rodzicem lub opiekunem wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na badanie dziecka przez lekarza pediatrę.*