**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
 DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR………/**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR……….**

Wniosek składa wyłącznie rodzic/opiekun prawny dziecka w terminie

 **od 20.01.2025 do 21.02.2025 r.**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………….…………………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia ……………………..…………………………………………………………………………………

**na dyżur wakacyjny w** **terminie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZERWIEC/LIPIEC 2025 r.**  | **LIPIEC/SIERPIEŃ 2025 r.** | **SIERPIEŃ 2025 r.** |
| **30.06-04.07** | **07.07-11.07** | **14.07-18.07** | **21.07-25.07** | **28.07-01.08** | **04.08-08.08** | **11.08-15.08** | **18.08-22.08** | **25.08-29.08** |
|
|   |   |   |   |   |   |   | **X** | **X** |

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

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

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

Imię i nazwisko matki …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Inne telefony kontaktowe do dyspozycji przedszkola ………………………………………………………………………………….

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie: ……………………………………………………………………………………………

**II. Oświadczenia rodziców (opiekunów) dziecka.**

1. **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny.**
3. **Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczoną poniżej określającej zasady przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.**
4. **Zobowiązuję się do:**
5. **uiszczenia opłaty wynikającej z pobytu dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr …………………………………………………**
6. **uiszczenia opłaty za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr ………………………………………………………………………..**
7. **przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy przedszkola.**

Szczecin, ……………………………..

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

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego