*Zasady organizacji dyżuru wakacyjnego w Samorządowym Przedszkolu nr 148 w  roku szkolnym 2023/2024                  Załącznik nr 1*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**Proszę o przyjęcie**     . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  .

Imię i Nazwisko Dziecka

Urodzonej/ego dnia     . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   PESEL     . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

zamieszkałej/ego   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . .

**na dyżur wakacyjny do Samorządowego Przedszkola nr 148 w Krakowie**

w terminie od:  ( proszę zaznaczyć x )

1.tydzień (01.07 do 05.07.) ………………………

2 tydzień (08 .07 do 12.07.) ………………………

3 tydzień (15.07 do 19.07 ) ………………………

4 tydzień (22.07 do 26.07.) ………………………

5 tydzień (29.07 do 31.07) ……………………..

Dziecko uczęszcza w roku szkolnym  2023/2024

do    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . .

**I**

(nazwa przedszkola)

**INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH**

1)  Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . .  . .

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego:    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . .

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

Telefon kontaktowy, adres e-mail    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2)

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . .

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Telefon kontaktowy, adres e-mail    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1

*Zasady organizacji dyżuru wakacyjnego w Samorządowym Przedszkolu nr 148 w  roku szkolnym 2023/2024                  Załącznik nr 1*

**II**

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (alergie, choroby przewlekłe, które mogą mieć wpływ**

**na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu)**

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

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

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

**III**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIŁKÓW I DOKONYWANIA OPŁAT**

**Oświadczamy,**że dziecko będzie korzystało z  . . . . . . . . . . . . . . .  posiłków dziennie

 śniadanie     . . . . . . . . .  obiad    . . . . . . . . .  podwieczorek     . . . . . . . . .     /przy każdym rodzaju posiłku

                                                                                                                                                                         wpisać TAK lub NIE/

**Zobowiązujemy  się**  do  poniesienia  pełnych  kosztów  pobytu  dziecka  na  dyżurze  wakacyjnym

oraz terminowego uiszczenia opłaty.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszym Wniosku dla potrzeb związanych**

**z  postępowaniem  rekrutacyjnym,  zgodnie  z  kartą  oraz  zgodnie  z  przepisami  ustawy  z  dnia  29**

**sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r. (DZ. U. z 2002, Nr 101, poz.**

**926, z późn. zm.)**

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

                                              data                                                                                             podpis matki/opiekuna prawnego

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

                                                                                                                                                     podpis ojca/opiekuna prawnego

2