

**WNIOSEK O ZGŁOSZENIE DZIECKA**  
**DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 6 W BOCHNI**  
**na dyżur letni w terminie 01.08.2025 -31.08.2025**

**Deklarowany pobyt dziecka: od ..... do .....**

**od.....do.....**

**od.....do.....**

1. Wypełniony wniosek należy złożyć w przedszkolu, do którego dziecko będzie uczęszczać na wakacyjny dyżur w terminie od 12 maja 2025r. do 23 maja 2025r.
2. Opłatę za wyżywienie i pobyt dziecka należy uregulować bezgotówkowo na podany nr konta w wiadomości sms, po zakończeniu dyżuru.

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

|                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko i imię dziecka                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku<br>(choroby, alergie, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

|                                                                         | <b>Matka/opiekun prawny</b>       | <b>Ojciec/opiekun prawny</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Nazwisko i imię                                                         |                                   |                              |
| Adres zamieszkania                                                      |                                   |                              |
| Miejsce zatrudnienia (pieczęć zakładu pracy, podpis osoby upoważnionej) |                                   |                              |
| <b>Numery telefonów do szybkiego kontaktu</b>                           | <b>Nr telefonu do odpłatności</b> |                              |
| Ojciec/opiekun prawny                                                   |                                   |                              |
| Matka/opiekun prawny                                                    |                                   |                              |

**III. DEKLAROWANY PRZEZ RODZICA CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

| <b>Od godz. do godz.</b> | <b>Godzina</b>                                                                                                 | <b>Proszę zaznaczyć znak „x”<br/>deklarowanych godzin pobytu<br/>dziecka w przedszkolu</b> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6:30-7:30                | płatna                                                                                                         |                                                                                            |
| 7:30-12:30               | W ramach <u>bezpłatnego</u> nauczania,<br><u>opłata tylko za żywienie</u> (2 posiłki tj.<br>śniadanie i obiad) |                                                                                            |
| 12:30-13:30              | płatna                                                                                                         |                                                                                            |
| 13:30-14:30              | płatna                                                                                                         |                                                                                            |
| 14:30-15:30              | płatna                                                                                                         |                                                                                            |
| 15:30-17:00              | płatna                                                                                                         |                                                                                            |

Opłata za wyżywienie dziecka ustalona jest w oparciu o zadeklarowaną poniżej ilość posiłków (proszę zaznaczyć)

- ☐ śniadanie o godzinie 8.30-9:00
- ☐ obiad o godzinie 11:45-12:15
- ☐ podwieczorek o godzinie 14:00 -14.30

**IV. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z przedszkola lub upoważniam niżej wymienione osoby /upoważnić można tylko osoby pełnoletnie/. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną przez nas osobę.**

| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|----------------|
|                                    |                                             |                         |                |
|                                    |                                             |                         |                |
|                                    |                                             |                         |                |

#### **V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

- ☐ Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach wynikających z pracy wychowawczo – dydaktycznej.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119) dla celów związanych z prowadzeniem dokumentacji przedszkolnej, celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, iż:
  - Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Miejskie Przedszkole nr 6 w Bochni;
  - Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem, lub prawnym opiekunem w nagłych okolicznościach.
  - Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
  - Ma Pan/Pani prawo do żądania od Przedszkola dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
  - Pani / Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w przedszkolu.

Bochnia, dnia.....

.....  
podpis rodzica