



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia do dnia.....

Na godzin dziennie, tj. od godz.: Do godz.: i trzy / dwa ** posiłki
dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek)**

Obecnie dziecka uczęszcza do przedszkola/ oddziału przedszkolnego:

.....
tj. do:

- A) Przedszkola, do której składa wniosek o przyjęcie na dyżur wakacyjny: TAK / NIE *
- B) Innego samorządowego przedszkola/ oddziału przedszkolnego w gminie Suchy Las w której mieści się dyżurujące przedszkole/ oddział przedszkolny : TAK / NIE *

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię i Nazwisko											
Miejsce urodzenia						Data Urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Gmina						Miejscowość					
Ulica											
Nr domu/mieszkania						kod pocztowy					

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)*;

	Matka/prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
Imię i nazwisko rodzica		
Adres zamieszkania rodzica		
Numer telefonu do kontaktu		
Adres email		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE WPŁYNAĆ NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W CZASIE POBYTU NA DUŻURZE WAKACYJNYM* (stan zdrowia, uczulenia, ewentualnie specjalne potrzeby, diety):

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

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.
2. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Przyrowadzanie do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.
4. Podawania do wiadomości placówki dyżurującej wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

.....
Data, imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Oświadczenia i zgody rodziców / opiekunów prawnych

1. Oświadczam/y, że w okresie pobytu dziecka na dyżurze jestem/jesteśmy rodzicem/rodzicami / opiekunem prawnym, który/ którzy pracują zawodowo.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

2. Oświadczam/y, że w okresie pobytu dziecka na dyżurze jestem/ jesteśmy rodzicem/rodzicami/ opiekunem prawnym, który/którzy nie przebywa/nie przebywają na urlopie wypoczynkowym.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

3. W związku z realizacją celów opiekuńczo- wychowawczych wyrażam/wyrażamy nie wyrażam/ nie wyrażamy zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka w celu dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującej placówki.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

4. Oświadczam /y, że zapoznaliśmy się/ zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego **

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

5. Oświadczam/y, że nie zalegam/y z odpłatnością za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w macierzystej placówce oraz, że dokonywaliśmy terminowych opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w bieżącym roku szkolnym.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

6. Oświadczam/y, że moje/ nasze dziecko posiada/ nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

7. Oświadczam/y, że jestem/ nie jestem rodzicem/ opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko. **

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

8. Jestem świadoma/y / jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI

DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie

Od..... do

.....

Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), pragniemy Państwa poinformować o następujących zasadach przetwarzania danych osobowych:

Administrator Danych Osobowych (ADO)

Zespół Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wlkp. w Biedrusku, ul. Wojskowa 5, 62-003 Biedrusko reprezentowany przez Dyrektora

Inspektor ochrony danych osobowych (IOD)

Krzysztof Kowal, e-mail: daneosobowe@spbiedrusko.edu.pl

Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (ze zm.). Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom zgodnie z wyżej wymienioną ustawą. Rodzic lub opiekun prawny ma prawo dostępu do treści danych, ich poprawy lub zmian.

Podanie Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych kandydata w zakresie danych przewidzianych w przepisach prawa jest obowiązkiem wynikającym z tych przepisów, a ich niepodanie jest równoznaczne z brakiem możliwości udziału kandydata w procesie rekrutacji. Podanie danych potwierdzających spełnienie poszczególnych kryteriów rekrutacji, w tym dołączenie dokumentów potwierdzających spełnienie tych kryteriów, ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne, aby zostały one uwzględnione w procesie rekrutacji.

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Upoważnienie do odbioru dziecka

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami
**- niepotrzebne skreślić