Załącznik Nr 3 do

Zarządzenia Nr 11/PSUL/2025

z dnia 16.05.2025r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU W SULEJOWIE NA ROK 2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Sulejowie w okresie wakacyjnym.

**I Deklaracja pobytu dziecka w placówce.**

Data pobytu dziecka w przedszkolu: od dnia ……………………..do dnia ……………………..

Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ……………..do godz. ………………...

**II Dane dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię/imiona** | **Data i miejsce urodzenia** | **Nazwisko** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III Dane Osobowe Rodziców/Opiekunów Prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/Opiekun prawny | Ojciec/Opiekun prawny |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |

**IV Informacje o dziecku**

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK NIE

Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju: TAK NIE

**Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (choroby przewlekłe, alergie, itp.)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Zobowiązuję się do wniesienia terminowo opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu w okresie dyżuru wakacyjnego.

………………………………………….. ……………………………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)