

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
NA DYŻUR WAKACYJNY W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na dyżur wakacyjny:

☐ do Oddziału Przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Albigowej

☐ do Przedszkola Publicznego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Albigowej

w okresie od.....dow godz. od.....do.....

z uwzględnieniemposiłków:

☐ śniadanie w cenie 2,00 zł, ☐ obiad w cenie 4,50 zł, ☐ podwieczorek w cenie 1,50 zł,

Dane osobowe dziecka (wypełniać drukiem)

1.
(imię i nazwisko dziecka)

2. 3. PESEL.....
(data urodzenia)

3.
(adres zamieszkania)

2. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych/

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)		

Informacje dodatkowe

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, itp.....

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny zobowiązuję się do dokonania wpłaty za żywienie najpóźniej pierwszego dnia dyżuru przedszkola. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w dyżurującym przedszkolu, powiadomię placówkę najpóźniej na trzy dni przed rozpoczęciem turnusu.*

***W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie dziecko zostanie skreślone z listy**

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zbierane są zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2014r w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U z 2014r. poz.1170 ze zm.), w celu zapewnienia właściwej opieki nad dzieckiem i realizacji celów statutowych przedszkola. Powyższe dane podlegają ochronie. Gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie w/w danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola dyżurującego w czasie wakacji

Oświadczam, że będę osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola.

1.

.....
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu
matki/opiekunki prawnej

2.

.....
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu
Ojca/opiekuna prawnego

Jednocześnie do odbioru naszego dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

1.

.....
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

2.

.....
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

3.

.....
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych do celów statutowych przedszkola.

Powyższe dane podlegają ochronie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującym prawem.

Albigowa, dnia

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych