

**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR...../
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR.....**

Wniosek składa wyłącznie rodzic/opiekun prawny dziecka w terminie
od 19.12.2023 do 12.01.2024 r.

Proszę o przyjęcie

(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia

na dyżur wakacyjny w terminie:

* można wybrać maksymalnie 5 tygodni

CZERWIEC 2024r.	LIPIEC 2024r.				LIPIEC/SIERPIEŃ 2024r.				
24-28	01-05	08-12	15-19	22-26	29-02	05-09	12-16	19-23	26-30
									X

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki:

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania ojca:

Telefon kontaktowy

Inne telefony kontaktowe do dyspozycji przedszkola

.....

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie:

.....

.....

II. Oświadczenia rodziców (opiekunów) dziecka.

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej określającej zasady przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.
4. Zobowiązuję się do:

- a) uiszczenia opłaty wynikającej z pobytu dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr
- b) uiszczenia opłaty za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr
- c) przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy przedszkola.

Szczecin,

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego