

Pieczątka przedszkola data wpływu do przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY 2025**

Wnioskuję/wnioskujemy o przyjęcie mojego/naszego dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

uczęszczającego do grupy wiekowej…………w Publicznym Przedszkolu ………………….

w Grójcu, ul………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zgłoszenie na dyżur; | | | | |  | | | |
| Lp. | Nazwa i adres placówki,  w której dziecko będzie uczestniczyło w dyżurze wakacyjnym | | Data dyżuru /od-do/  (deklarowany termin) | | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:  od godz………….  do godz…………  (podane dni i godziny zobowiązują rodzica do ich przestrzegania) | | | |
| 1 |  | |  | |
|  | | DANE RODZICÓW/OPIEKUNOW PRAWNYCH | | | | |  | |
| Dane | | Matki/opiekuna prawnego | | Ojca/opiekuna prawnego | | |  | |
| Imię/imiona | |  | |  | | |  | |
| Nazwisko | |  | |  | | |  | |
| Adres zamieszkania | |  | |  | | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |  | | |  | |
| POZOSTAŁE INFORMACJE \* | | | | | |  | |  |
| Oświadczam, że oboje rodziców dziecka pracują w czasie pełnienia dyżuru przez przedszkole, (jeśli TAK wymagane zaświadczenie z zakładu pracy o braku możliwości skorzystania z urlopu wypoczynkowego w okresie dyżuru wakacyjnego) | | | | | | TAK | | NIE |
| Oświadczam, że w okresie dyżuru wakacyjnego nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego | | | | | | TAK | | NIE |
| Ograniczone prawa rodzicielskie jednego z rodziców, (jeżeli TAK, prosimy o kopię wyroku sądu) | | | | | | TAK | | NIE |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć wpływ na zapewnienie prawidłowej opieki w przedszkolu (wskazania lekarskie, przyjmowane leki, dieta itd.), Jeśli odpowiedź TAK (to jakie?) | | | | | | TAK | | NIE |

\* Właściwe podkreślić

**Upoważnienie do odbioru dziecka podczas dyżuru wakacyjnego**

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L. p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej, telefonu, pokrewieństwo | Seria i numer dowodu |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną osobę.

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

1. Oświadczam, iż nie zalegam z odpłatnościami za pobyt dziecka w przedszkolu w roku szkolnym 2024/2025.
2. Oświadczam, że wszystkie podane w karcie zapisu informacje, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zostałam poinformowana, o wysokości należności za pobyt dziecka

w Przedszkolu i zobowiązuje się do uiszczenia opłat w wyznaczonym przez dyrektora terminie.

1. Zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka w zadeklarowanych godzinach.



miejscowość, dnia podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 ze zmian.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z Publicznego Przedszkola ………………………………w Grójcu.

Administratorem Danych Osobowych jest Publiczne Przedszkole ……………… w Grójcu.

Dane osobowe podaję dobrowolnie i jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz do wnoszenia w ich treść zmian.

czytelny podpis osoby upoważnionej

|  |
| --- |
| ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA |
| Dziecko zostało przyjęte/nieprzyjęte\* do przedszkola na dyżur wakacyjny. |
| Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola)……………………………………………………………………………………………….. |



miejscowość, dnia ( podpis dyrektora)