WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO

ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PRZEDSZKOLA

## Opieka przedszkolna w czasie wakacji

## 01 lipca-11 lipca 2025 r., od godz. 6:30 do 16:30

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ ( IMIONA), NAZWISKO |  |
| 1. | DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| 2. | PESEL\* |  |
| 3. | ZGŁOSZENIE DO ODDZIAŁU: | **ZSP W TURCE** |
| 4. | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| 5. | ADRES ZAMELDOWANIA \*\* |  |
| 2. DANE RODZICÓW, (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) |  |
| LP | IMIĘ ,NAZWISKO MATKI |  |
| 1. | ADRES ZAMIESZKANIA MATKI |  |
| 2. | NR TELEFONU ADRES E-MAIL |  |
|  |  |
| LP | IMIĘ , NAZWISKO OJCA |  |
| 1. | ADRES ZAMIESZKANIA OJCA |  |
| 2. | NR TELEFONU ADRES E-MAIL |  |

1. DEKLARUJĘ, ŻE MOJE DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM\*\*\*:
	1. 5 GODZIN DZIENNIE (w godz.8.00-13.00)
	2. PONAD 5 GODZIN ( płatne 1 zł za każdą dodatkową godz. w godz. 6.30-8.00; 13.00-16.30; nie dotyczy dzieci 6-letnich)

**WAŻNE!!** Czesne dla dzieci zadeklarowanych , które będą przebywały dłużej zostanie naliczone w czerwcu. Zgodnie z INFORMACJĄ PODANĄ WE WNIOSKU. Kwota czesnego zostanie przekazana dla opiekunów grupy z informacją o terminie płatności, który będzie do 04 LIPCA NA WSKAZANE KONTO SZKOŁY

1. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW INFORMACJE DOT. DZIECKA (np.. alergie

itp.)

………………………………………..

5 . OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszeń.

……………………………………………………………………………

Data i podpis rodziców ( prawnych opiekunów)

6 OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZTWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY WW. SZKOŁY

ZGODNIE Z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tDz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.).

 ……………………………………………………………………

 Data i podpis rodziców ( prawnych opiekunów)

DEKLARUJE, ŻE MOJE DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z WYŻYWIENIA : TAK NIE

Dzienny koszt pełnego posiłku wynosi 13,00, (śniadanie 5.00zł, obiad 8,00zł,) zgłoszenia nieobecności dziecka przyjmowane są do godziny 8.00 pod nr telefonu (81) 7510015 lub 507413047

**WAŻNE!!** Opłata za wyżywienie dla dzieci zadeklarowanych , zostanie naliczone w czerwcu. Zgodnie z INFORMACJĄ PODANĄ WE WNIOSKU. Kwota za wyżywienie zostanie przekazana dla opiekunów grupy z informacją o terminie płatności, który będzie do

**04 LIPCA NA WSKAZANE KONTO PRZEDSZKOLA**

**56 8689 0007 8000 6620 2000 0040**

**Zobowiązuję się do zapewnienia córce/synowi podwieczorku we własnym zakresie.**

 **Zostałam/em poinformowana/y o braku odwołań nieobecności podczas dyżuru**

 **wakacyjnego i o konieczności poniesienia naliczonych opłat do 04.07.2025r.**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn ………………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka, nr PESEL dziecka)

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

w czasie dyżuru wakacyjnego **od 01 lipca-11 lipca 2025 r.**  będzie korzystać z opieki w  oddziale przedszkolnym Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Turce

**Deklarowany czas pobytu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Deklarowany czas pobytu (od – do) | Ilość godzin |
|  |
| Wtorek | 01.07.2025 |  |  |
| Środa | 02..07.2025 |  |  |
| Czwartek | 03.07.2025 |  |  |
|  Piątek | 04.07.2025 |  |  |
| Poniedziałek | 07.07.2025 |   |  |
| Wtorek | 08.07.2025 |   |  |
| Środa | 09.07.2025 |  |  |
|  Czwartek | 10.07.2025 |  |  |
| Piątek | 11.07.2025 |  |  |

 **………………………………………………..**

 Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

Proszę o podanie nazwy placówki, do której uczęszcza dziecko………………………………………………………..

\*W przypadku braku nr PESEL, serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\* wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania