**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W ŚWIDNIKU MAŁYM**

 **na okres dyżuru wakacyjnego w dniach 07.08.2023r. do 18.08.2023r.**

**1. DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ ( IMIONA), NAZWISKO |  |
| 1. | DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| 2 | PESEL |  |
| 3. | ZGŁOSZENIE DO ODDZIAŁU: |  |
| 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 |  |

3.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**

4.INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW INFORMACJE DOT. DZIECKA

(np.. zainteresowania, alergie, itp**.) …………………………………………………………………………………..**

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

 ……………………………………………………

 *( Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i Nazwisko – rodzica/prawnego opiekuna

**………………………………………………………………….**

 Adres

**…………………………………………………………………..**

 Nr telefonu

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Świdniku Małym**

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

 ( imię i nazwisko dziecka, nr PESEL dziecka)

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

w czasie dyżuru wakacyjnego **od 07.08.2023r. do 18.08.2023r.** będzie korzystać z opieki w  oddziale przedszkolnym Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Świdniku Małym.

**Deklarowany czas pobytu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Deklarowany czas pobytu (od – do) | Ilość godzin |
|  |
| Poniedziałek | 07.08.2023r. |  |  |
| Wtorek | 08.08.2023r. |  |  |
| Środa | 09.08.2023r. |  |  |
| Czwartek | 10.08.2023r. |  |  |
| Piątek | 11.08.2023r. |  |  |
| Poniedziałek | 14.08.2023r. |  |  |
| **Wtorek** | **15.08.2023r.** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Środa | 16.08.2023r. |  |  |
| Czwartek | 17.08.2023r. |  |  |
| Piątek | 18.08.2023r. |  |  |

 **……………………………………………..**

 *Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna*