Załącznik nr 2

do Regulaminu

……………………………………… ………………………………….

Pieczątka przedszkola data wpływu do przedszkola

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zgłoszenie na dyżur ; | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres placówki** | **Data dyżuru /od-do/**  **(deklarowany termin)** | **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:**  **od godz. ………. do godz. …………**  **Liczba posiłków ……………………**  (podane dni i godziny zobowiązują rodzica do ich przestrzegania) |
| 1. | Szkoła Podstawowa im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach, ul. Szkolna 15, 32-077 Smardzowice |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | |
| **Dane** | **Matki/opiekuna prawnego** | **Ojca/opiekuna prawnego** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE \*** | | |
| Ograniczone prawa rodzicielskie jednego z rodziców, (jeżeli TAK, prosimy o kopię wyroku sądu) | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że oboje rodziców dziecka pracuje 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** |

\* Właściwe podkreślić

Inne informacje

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

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

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zaistniałych zmian w podanych informacjach, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie przedszkole. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych dla potrzeb zapisów i korzystania z dyżuru wakacyjnego w przedszkolu (tj. Dz. U. z 2019 poz.1781)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………… | | ……………………………….. | | ………………………………… | |
| miejscowość, dnia | podpis matki/opiekunki prawnej | | podpis ojca/ opiekuna prawnego | |

|  |
| --- |
| **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)