***Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny***

***do Przedszkola ……………………………………………..***

1. **Proponowane terminy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Tydzień/data*** | ***Tak/Nie*** | ***Tydzień/data*** | ***Tak/Nie*** |
| ***01- 03.07.2020*** |  | ***03- 07.08.2020*** |  |
| ***06- 10.07.2020*** |  | ***10- 14.08.2020*** |  |
| ***13- 17.07.2020*** |  | ***17- 21.08.2020*** |  |
| ***20- 24.07.2020*** |  | ***24- 28.08.2020*** |  |
| ***27- 31.07.2020*** |  | ***31.08.2020*** |  |

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko dziecka** |  | |
|  | **Data i miejsce urodzenia** |  | |
|  | **PESEL dziecka** |  | |
|  | **Adres zamieszkania dziecka** |  | |
|  | **Adres zamieszkania:**  **matki/prawnej opiekunki dziecka**  **ojca/prawnego opiekuna dziecka** |  | |
|  | |
|  | **Imię i nazwisko:**  **matki/prawnej opiekunki dziecka**  **ojca/prawnego opiekuna dziecka** |  | |
|  | |
|  | **Miejsce pracy matki/ prawnej opiekunki dziecka** |  | |
|  | **Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna dziecka** |  | |
|  | **Oświadczam, że nie korzystam w tym czasie z urlopu wypoczynkowego lub innego urlopu np.: macierzyńskiego, wychowawczego, zdrowotnego itp.** | Podpis matki/ prawnej opiekunki dziecka | |
| Podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka | |
|  | **Numery telefonów kontaktowych rodziców /opiekunów dziecka** | matki/ prawnej opiekunki dziecka |  |
| ojca/ prawnego opiekuna dziecka |  |
|  | **Dodatkowe informacje o dziecku** |  | |
|  | **Osoby upoważnione do odbierania dziecka wyznaczone przez rodziców** | Nazwisko i imię   1. …………………………………………… 2. …………………………………………… 3. …………………………………………… 4. …………………………………………… | Seria i nr dowodu osobistego  ………………………………………  ………………………………………  …………………………..…………..  ……………………………………… |

Czytelne podpisy rodziców: ………………………………………………………………………………………