…………………………………………………

Pieczęć jednostki przyjmującej wniosek

Dyrektor

Zespołu Szkolno Przedszkolnego w Sokółkach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Proszę o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny na okres od dnia ……………….do dnia…………………na ……………godzin dziennie.

tj. od godz. …………………….. do godz. …………………………. I jeden/dwa\*\* posiłki dziennie (obiad, podwieczorek\*\*)

Dane dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię dziecka | Nazwisko dziecka | PESEL |
|  |  |  |

Adres zamieszkania dziecka:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Numer domu | Numer lokalu |
|  |  |  |  |  |

Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matki/prawnego opiekuna | Ojca/prawnego opiekuna |
| Imię i nazwisko rodzica |  |  |
| Telefon kontaktowy do rodzica |  |  |
| Adres zakładu pracy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

Nazwa i adres przedszkola, do którego dziecko uczęszcza:

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

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w czasie pobytu na dyżurze wakacyjnym (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby)

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

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

Data, imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna Data, imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.
2. Przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki w zdeklarowanym czasie osobiście lub upoważniona na piśmie osobę.

Przedszkole pełni dyżur w godzinach od 6.30 do 16.30

1. Opłaty w terminie do 10 września za posiłki i godziny ponadwymiarowe.

Cennik posiłków: obiad 7 zł, podwieczorek 1 zł

Numer konta: 45 8530 0000 0206 2455 2000 0010

1. Przyprowadzania do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.
2. Podawania do wiadomości placówki wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

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

Data, imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna Data, imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i organizacji opieki nad dzieckiem w dyżurującym przedszkolu/szkole. Administratorem danych osobowych jest dyrektor przedszkola/szkoły, do którego złożono wniosek .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku. Oświadczam, że mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.   
o ochronie danych osobowych .

Kazimierz Biskupi, dnia …………….. ………………………………. ……………………….

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

|  |
| --- |
| (wypełnia dyrektor placówki)  Dziecko zostało / nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny .  ……………………………………………………..  Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki |