**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

**do oddziałów przedszkolnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Brzeziny**

Proszę o przyjęcie .................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. ............................................................................

**zgłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDSZKOLE** | **DATA DYŻURU** |
| Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Gałkówku -Kolonii | 30.06-18.07 2025r. |
| Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Dąbrówce Dużej | 21.07- 08.08.2025r. |
| Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Bogdance | 11.08 – 29.08.2025r. |
|  |  |

*(Proszę zaznaczyć co najmniej jeden oddział przedszkolny*.)

Wszystkie oddziały pracują w godz. 08.00 – 13.00

**Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:**

....................................................................................................................................................... (miejscowość, ulica, numer domu)

**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz adres zamieszkania.**

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

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

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer tel. matka/opiekunka prawna …………………………………………

Numer tel. ojciec/opiekun prawny……………………………………………

Numer tel. do domu …………………………………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

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

**Dodatkowe informacje mające znaczenie przy przyjęciu dziecka na dyżur wakacyjny.**

1. W pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci z danego obwodu szkolnego.
2. Z dyżuru wakacyjnego mogą korzystać jedynie dzieci , których obydwoje rodzice lub rodzic samotnie wychowujący dziecko pracuje i w tym samym czasie nie może zapewnić opieki swoim dzieciom.

**Wyniki rekrutacji zostaną podane do wiadomości publicznej 27.06.2025 r.**

**Informacja dotycząca macierzystej placówki**

Oświadczam, że …………………………………………………………... uczęszczał/uczęszczała w roku szkolnym

*(imię i nazwisko dziecka)*

………………………………do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w ………………………………..

*(podpis matki lub opiekunki prawnej) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)*