

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
(dotyczy placówki macierzystej)

Dane rodziców/opiekunów prawnych

	Matka/Prawny opiekun	Ojciec/Prawny opiekun
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon do kontaktu		
Adres poczty elektronicznej		

Wnioskuje o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny:

Imię	Nazwisko	Rok urodzenia	Pesel

W dyżurującym przedszkolu/oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej*, dziecko będzie przebywało w terminie:

od do w godzinach od do

od do w godzinach od do

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do:

* Dotyczy dzieci 6 letnich.

1. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
2. Przyrowadzania do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczenia (zaznaczyć właściwe X)

- ☐ Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
- ☐ Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy rodzicem/rodzicami/opiekunem prawnym czynnymi zawodowo i, że w czasie, gdy moje/nasze dziecko będzie korzystać z opieki przedszkolnej w dyżurnej placówce nie będę/nie będziemy korzystać z urlopu.
- ☐ Oświadczam/y, że nie zalegam/y z odpłatnościami za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w macierzystej placówce oraz, że dokonywaliśmy terminowych opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w bieżącym roku szkolnym.
- ☐ Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności.
- ☐ Oświadczam/y, że moje/nasze nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności.
- ☐ Oświadczam, że jestem /opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.
- ☐ Oświadczam, nie jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam następujące osoby:

1. Imię i nazwisko:
nr telefonu:
nr dowodu osobistego:
2. Imię i nazwisko:
nr telefonu:
nr dowodu osobistego:
3. Imię i nazwisko:
nr telefonu:
nr dowodu osobistego:

Biorę/Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/ wskazane powyżej, upoważnioną/e przez nas osobę/osoby.

Oświadczam/y, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu podajemy za zgodą osoby/osób upoważnionych do odbioru naszego dziecka.

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego