

.....  
Pieczęć i data jednostki  
i przyjmującej wniosek

**DYREKTOR**

**PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

w .....

ul.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia:.....  
do dnia:..... na ..... godzin dziennie,  
tj. od godz.: ..... do godz.: ..... i trzy /dwa\*\* posiłki dziennie  
(śniadanie, 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		
Adres zamieszkania rodzica		
Numer telefonu do kontaktu		
Adres poczty elektronicznej		

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





2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/ zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.\*\*
3. 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.\*\*
4. 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.\*\*
5. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do Przedszkola Miejskiego Przedszkola Nr .... w Piastowie/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w.....\*\*
6. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko posiada/nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności\*\*
7. Oświadczam, że jestem/ nie jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.\*\*
8. Jesteśmy/ jestem świadomi/ świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.\*\*

.....

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*

.....

*data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**\* - wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami**

**\*\* - niepotrzebne skreślić**

**(wypełnia dyrektor placówki)**

**DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od ..... do .....

.....

**Data, podpis i pieczęć dyrektora jednostki**