**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

Proszę o przyjęcie ................................................. ur. ................................ PESEL …………………………..do Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie na dyżur wakacyjny

od dnia.............. do dnia................

**1.Dane o dziecku**:

Adres zamieszkania ........................................... ..................................................

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych/:

Matka dziecka /opiekun prawny/ pracuje w ........................................................

Adres zakładu pracy .............................................................. tel. ........................

Ojciec dziecka /opiekun prawny/ pracuje w ……………………………………………………..

Adres zakładu pracy .............................................................. tel. ........................

**2.Potwierdzenie z zakładu pracy rodziców /opiekunów prawnych**/, że w w/w

terminie tj. od ...................... do ...................... nie korzystają z urlopu wypoczynkowego...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

/Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie/

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

/Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie/

3.Zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny, przyjmuję do wiadomości, że do pierwszego dnia dyżuru wpłata za dyżur powinna znaleźć się na koncie przedszkola, a w przypadku rezygnacji z dyżuru należy powiadomić placówkę najpóźniej pierwszego dnia dyżuru.

4.Dodatkowe informacje o dziecku np. stała choroba, alergie, itp. ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................

Podpis matki/opiekunki prawnej/ Podpis ojca /opiekuna prawnego/

Ukta, dn…………………………….

**Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola dyżurującego w czasie wakacji.**

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola

................................................................................................................................

Imię i nazwisko matki /opiekunki prawnej/ miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/ miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

**Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące** **osoby:**

................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka ...................................................... z Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie.

…………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka ...................................................... z Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie.

…………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka ...................................................... z Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie.

…………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę

……….………………………………….

Podpis rodziców /opiekunów prawnych/

**Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu dyżurującym**

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z opieki oddziałów przedszkolnych w godzinach od ................ do ………………. i zobowiązujemy się do poniesienia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w oddziałach przedszkolnych.

……….………………………………….

Podpis rodziców /opiekunów prawnych/

**Pouczenie:** Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości ,że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

W związku z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póżn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach : statystycznych, w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji na dyżur wakacyjny do przedszkola zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Ministra w sprawie korzystania przez dziecko z przedszkola oraz opłat za żywienie ustalonych przez przedszkole, przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka, przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wskazaną przez rodzica lub opiekuna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku | Podpis rodzica | Data przyjęcia wniosku |