**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Dane rodziców/opiekunów prawnych

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

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

 *(telefon kontaktowy lub adres e-mail)*

Proszę o przyjęcie na dyżur wakacyjny dziecka:

…………………………………………………………………, ur. ……………………………,

 *(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)*

zamieszkałej/zamieszkałego: …………………………………………………………………………

 *(adres zamieszkania dziecka)*

W dyżurującym przedszkolu dziecko będzie przebywało w terminie od ..…………… do ………..…, w godzinach od ..….……..… do ………..…….. .

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Tak/NIE** |
| Miejskie przedszkole Nr 1 w Mszczonowie |  |
| Szkoła Podstawowa w Piekarach |  |
| Szkoła Podstawowa im. mjr Józefa Wiśniewskiego w Lutkówce |  |
| Szkoła Podstawowa im. Księdza Kanonika Mariana Lipskiego  w Osuchowie |  |
| Szkoła Podstawowa w Bobrowcach |  |
| Szkoła Podstawowa we Wręczy |  |
| Inne ………………………………………………………………………………………… |  |

……….……………… ………………………………….

 *(miejscowość, data) (czytelny/e podpis/y rodzica/rodziców*

 *opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)*

Zobowiązuję się do:

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

…………………………………

 *(miejscowość, data)* ……………………………………………………..

 *(czytelny/e podpis/y rodzica/rodziców,*

 *opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

2. 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.

3. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko posiada/nie\* posiada orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\*.

4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.

5. Zobowiązujemy się do terminowego dokonania opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym.

6. Jesteśmy/jestem świadomi/świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………………

 *(miejscowość, data)* ……………………………………………………..

 *(czytelny/e podpis/y rodzica/rodziców,*

 *opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)*

**INFORMACJA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

(wypełnia dyrektor placówki pełniącej dyżur wakacyjny)

Dziecko ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko)*

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

*(adres zamieszkania)*

zostało/nie zostało\* przyjęte na dyżur wakacyjny do placówki:

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

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

*(nazwa i adres placówki)*

w terminie od ………………………….………….. do ………………………………………..………………. .

*\*niepotrzebne skreślić*

*…………………………… ………………………………………………*

 *(miejscowość, data) (pieczątka i podpis dyrektora)*