

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Publicznego Przedszkola Nr

W

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia PESEL:

na dyżur wakacyjny do Publicznego Przedszkola Nr

w okresie od do w godz. od do

Adres zamieszkania dziecka

.....

.

(miejscowość, ulica, numer domu)

1. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych/

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy do szybkiej komunikacji (domowy, komórkowy)		
Potwierdzenie zakładu pracy, że w terminie pobytu dziecka na dyżurze w przedszkolu matka/ojciec (opiekunka/opiekun prawny) nie korzysta z urlopu wypoczynkowego, wychowawczego, innego*		
Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie.	Tak/nie	Tak/nie

***) Pieczęć zakładu pracy i czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie**

Koźienice, dnia

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

2. Informacje dodatkowe

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, orzeczenie o pomocy psych-ped itp.

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

3. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny zobowiązuję się uiścić zapłatę za żywienie dziecka w terminie pięciu dni od dnia opublikowania informacji o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny w wysokości i na rachunek wskazany przez dyrektora przedszkola/szkoły, do której dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w dyżurującym przedszkolu, powiadomię placówkę najpóźniej na trzy dni przed rozpoczęciem dyżuru.*

***) W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie dziecko zostanie skreślone z listy**

4. Oświadczam, iż jestem poinformowany/a, że po dokonaniu wpłaty za żywienie nie będę domagał/a się zwrotu za nieobecne dni dziecka w przedszkolu.

5. Oświadczam, iż znane mi są zasady organizacji dyżurów wakacyjnych w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych przy szkołach prowadzonych przez Gminę Koźienice.

6. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹.

Koźienice, dnia
..... podpis matki podpis ojca

Decyzją Dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane* do Publicznego-Przedszkola Nr w

Koźienice, dnia
..... pieczęć i podpis dyrektora

1. Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Informacja: Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczne Przedszkole Nr ... w Koźienicach. Więcej na stronie [www.pl](http://www.....pl) w zakładce RODO.