***Załącznik nr 1***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**Deklaruję/deklarujemy, że moje/nasze dziecko będzie uczęszczało w czasie dyżuru wakacyjnego do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej   
w Kraczewicach w dniach 27.06.2022 r. – 15.07.2022 r.**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia Obywatelsko

**Adres zamieszkania dziecka/rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ulica nr domu nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość

**Telefon kontaktowy – mama telefon kontaktowy - tata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **Informacja o pobycie dziecka w przedszkolu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKONYM** | | |
| **Dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym od godziny……………………… do godziny……………………...…………………..**  **Liczba godzin pobytu ……………………..** | | |
| Dziecko będzie korzystać z posiłków: ***Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE*** | | |
| **Śniadanie** | TAK | NIE |
| **Obiad** | TAK | NIE |
| **Podwieczorek** | TAK | NIE |
| Liczba posiłków |  | |

1. Jestem/jesteśmy świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji i oświadczam/y, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się/pobytu dziecka w przedszkolu za wskazany okres.
2. Dodatkowe ważne zobowiązujemy się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji. Zobowiązuję/my się do uregulowania kosztów
3. informacje o dziecku mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w placówce: (np. alergie, sytuacja rodzinna itp.)

|  |
| --- |
|  |

**V. Upoważnienie dla osób odbierających dziecko z oddziału przedszkolnego.** Niniejszym upoważniam poniżej wpisane osoby do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data | podpis matki/prawnego opiekuna | podpis ojca/prawnego opiekuna |