**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Przedszkola Samorządowego nr 6 w Skawinie
w miesiącu LIPCU 2021 r.**

Proszę zaznaczyć krzyżykiem

**cały miesiąc 01-30.07.2021**

**niepełny miesiąc proszę podać termin ……………………………………..**

w godzinach ……….…-…………

Imię i nazwisko dziecka …………………..…………………………………………………….

data i miejsce urodzenia ……………………………………..........................

PESEL: ………………………..............

adres zamieszkania ……………………………………………………………………telefon…………………….…………….……

Miejsce pracy matki ….…………………………………………………………………………………………………..….……….……

telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………..……….……….……

Miejsce pracy ojca….………………………………………………………………………………………………..……….……….……

telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………..……….……….……

inne telefony do rodziny w nagłych wypadkach…………………………………………………………….………….…….

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

Inne informacje o dziecku np. uczulenia, alergie pokarmowe, przewlekłe choroby, itp.

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

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

-) Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb realizacji dyżuru wakacyjnego.

-) Oświadczam, że w okresie wskazanym we wniosku nie będę przebywać na urlopie wypoczynkowym, wychowawczym lub macierzyńskim.

-) W przypadku zmiany okresu korzystania z dyżuru, lub też rezygnacji z dyżuru zobowiązuję się bezzwłocznie przed rozpoczęciem dyżuru poinformować dyrektora przedszkola lub osobę go zastępującą.

-)Zobowiązuję się do terminowego (do 10 sierpnia)uregulowania należności za pobyt i wyżywienie dziecka w okresie dyżuru wakacyjnego.

Podpis rodziców/prawnych opiekunów:

Skawina dnia …………..……2021r.