**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY W ROKU 2023 R.**

do Oddziału Żłobkowego przy Przedszkolu Samorządowym Nr 6 w Skawinie

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

1. Termin pobytu dziecka na dyżurze (wypełnić, podkreślić):

a. Cały okres dyżuru: **03.07.2023r.-28.07.2023r.**

b. Inny termin- proszę wpisać termin: ……………………………………………………………….

1. Orientacyjne godziny pobytu dziecka:……………………………………………….
2. Ilość posiłków:………………………………………………
3. Telefony kontaktowe rodziców: …………………………………………………………………………………………………………
4. Inne telefony w nagłych przypadkach: ……………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE MATKI**

Imię i nazwisko rodzica\*………………………………………………………….…………..…………………………….…………..……

Adres zamieszkania rodzica\*………………………………………………………………………..………………………………………

Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę /o dzieło/zlecenia\*\*

na czas od ……………..…….. do ………….....……… w godz. od …………………… do ………………..…………

w………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

w pełnym/ niepełnym wymiarze\*\* . Nie będę przebywać na żadnym urlopie: wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym.

*Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Skawina, ......................................................................................................................................................

*(data) podpis osoby składającej oświadczenie)*

*\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

\*\**odpowiednie należy podkreślić.*

**OŚWIADCZENIE OJCA DZIECKA**

Imię i nazwisko rodzica\*………………………………………………………….…………..…………………………….…………..………………

Adres zamieszkania rodzica\*………………………………………………………………………..………………………………………………….

Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę /o dzieło/zlecenia\*\*

na czas od ……………..…….. do ………….....……… w godz. od …………………… do ………………..………………….

w………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

w pełnym/niepełnym wymiarze\*\* . Nie będę przebywać na żadnym urlopie: wypoczynkowym, ojcowskim lub rodzicielskim.

*Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Skawina, .....................................................................................................................................................

*(data) podpis osoby składającej oświadczenie)*

*\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

\*\* *odpowiednie należy podkreślić.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie z zakładu pracy, że rodzic nie będzie korzystał z urlopów wymienionych w oświadczeniu w terminie pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym(pkt.1)** | |
| Matka dziecka: |  |
| Ojciec dziecka: |  |