**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR LETNI 2024/2025**

 do Przedszkola Miejskiego nr …………………………………….. w Świnoujściu

na miesiąc ………………………..    od dnia…….………2025  do dnia…….……….2025

Deklarowany czas pobytu: od godz. …………….. do godz. ………………

 Proszę o przyjęcie …………………………………………… ur. ………….…………………

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

1. **Dane o dziecku:**

Adres zamieszkania dziecka

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

PESEL

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………..…

Imię i nazwisko Ojca /Opiekuna prawnego ……………………………………………………..…………………………………

Tel. …………………………………………………………………………………..

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………..…

Tel. do natychmiastowego kontaktu …………………………………………………………...….

1. **Oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych**

W w/w terminie tj. od ……………………... do …….……………..  nie korzystamy z urlopu.

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

*(podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych)*

1. Zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny, przyjmuję do wiadomości,
że do dnia 15 danego miesiąca wakacyjnego należy dokonać wpłaty za przedszkole zgodnie z otrzymanym kwitem do zapłaty, a w przypadku rezygnacji z dyżuru powiadomię niezwłocznie o tym fakcie placówkę przedszkolną.
2. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stała choroba, alergie, diety, orzeczenie
o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia psychologiczno-pedagogiczna, orzeczenie sądu w sprawie ograniczenia władzy rodzicielskiej jednego z rodziców itp.)

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

Dnia ……………………             ………………….……….....    ………….…………………

*PodpisMatki/Opiekuna prawnego     Podpis ojca/opiekuna prawnego*

1. **Warunkiem przyjęcia dziecka na dyżur letni jest uregulowanie wcześniejszych zobowiązań finansowych wobec przedszkola macierzystego.**

…………………………………………… zalega/nie zalega w opłatach za przedszkole.*(pieczęć przedszkola macierzystego,  podpis dyrektora/referenta*