*Załącznik nr 2*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wpływ wniosku do placówki:** | **data…………………. godzina:……………………..…**  **podpis przyjmującego………………………………….** |

**Proszę o przyjęcie** ………………………………………………………………….……………............

/imię i nazwisko dziecka/

Data urodzenia dziecka …...../........./........... i miejsce urodzenia …....................................

/dzień / miesiąc / / rok /

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

PESEL

zamieszkałej/ego …………………………………………………………………………………………

uczęszczającego w roku szkolnym 2022/2023 do Gminnego Przedszkola w …………………………

**na dyżur wakacyjny do**

Gminnego Przedszkola w ………………………..

w terminie od………………………………. do………………………………,

w godzinach od………….…………....…… do………………..….…….….…..

**INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH**

1. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:…..………………………..……………..…….………

Adres zamieszkania matki/ opiekuna prawnego:………….………….…….………………..………

…………………………………………………….………………….…....………………………... Telefon kontaktowy/adres e-mail…..………….…..…………………………………..…………….

1. Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego: ..……..…………………..…….…………….………...

Adres zamieszkania ojca opiekuna prawnego:…………………….……………………….………..

………………………………………………………………………………………….…………… Telefon kontaktowy/ adres e-mail………………..………………………………………………….

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ( ALERGIE, CHOROBY PRZEWLEKŁE, KTÓRE MAJĄ WPŁAYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU)**

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

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

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

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

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z 3 posiłków dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek). Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj. wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danym przedszkolu + 1,14 zł za każdą godzinę zadeklarowaną godzinę powyżej 5 godzin) oraz terminowego uiszczenia opłaty. **Brak wniesienia opłaty we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację z miejsca w dyżurującym** przedszkolu.

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis matki/ojca/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z URLOPU WYPOCZYNKOWEGO/MACIERZYŃSKIEGO/RODZICIELSKIEG WYCHOWAWCZEGO/BEZPŁATNEGO**

**W TERMINIE TRWANIA DYŻURU**

Ja niżej podpisana , oświadczam , iż

w okresie trwania dyżuru nie będę przebywała na urlopie wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, bezpłatnym.

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis matki/opiekuna)

Ja niżej podpisany ……………………………….…………………………, oświadczam , iż w okresie trwania dyżuru nie będę przebywał na urlopie wypoczynkowym, ojcowskim, rodzicielskim, wychowawczym, bezpłatnym..

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis ojca/opiekuna

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Oświadczam, że zapoznawałem/am się z informacją\* dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczej działalności przedszkola.

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis matki/ojca/opieku

**UPOWAŻNIENIE INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA\***

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….…………………… upoważniam następującą/e osobę/y do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

1) ………………………………….…...……………..…………………………………….

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)*

2) …………………………………….………………….………………………………….

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)*

3) …………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)*

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez upoważnioną przeze mnie osobę.

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis matki/ojca/opiekuna)

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) jako upoważniający wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 1 do Wniosku. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru wakacyjnego. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

…………………………………….. …………………………………………. (data) ( podpis matki/ojca/opiekuna)

\* Upoważnić można tylko osoby pełnoletni

# ADNOTACJE PRZEDSZKOLA

Dyrektor przedszkola podjął decyzję o przyjęciu dziecka do przedszkola:

* 1. tak
  2. nie

UWAGI

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

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

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

…………………………………….. ……………………………………….. (data) (podpis dyrektora)

\* Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo-dydaktycznych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we Wniosku są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru wakacyjnego.