

**KARTA ZGŁOSZENIA  
DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 50**

Wniosek składa wyłącznie rodzic/opiekun prawny dziecka w terminie

od 20.01.2025 do 21.02.2025 r.

u dyrektora lub intendentki przedszkola

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko dziecka, GRUPA)

Data i miejsce urodzenia .....

**na dyżur wakacyjny w terminie:**

**(do wyboru maksymalnie 5 TYGODNI)**

CZERWIEC/ LIPIEC 2025 r.	LIPIEC/SIERPIEŃ 2025 r.				SIERPIEŃ 2025 r.			
30.06-04.07	07.07- 11.07	14.07- 18.07	21.07- 25.07	28.07- 01.08	04.08- 08.08	11.08- 15.08	18.08- 22.08	25.08- 29.08
						przerwa	przerwa	przerwa

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

Adres zamieszkania dziecka: .....

Imię i nazwisko matki .....

Adres zamieszkania matki: .....

Telefon kontaktowy .....

Imię i nazwisko ojca .....

Adres zamieszkania ojca: .....

Telefon kontaktowy .....

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie: .....

## II. Oświadczenia rodziców (opiekunów) dziecka.

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej określającej zasady przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.
4. Zobowiązuję się do:

- a) uiszczenia opłaty wynikającej z pobytu dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr .....
- b) uiszczenia opłaty za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr .....
- c) przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy przedszkola.

Szczecin, .....

.....  
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego