Dane Rodziców/Opiekunów Prawnych

.....	.....
(Imię i Nazwisko Ojca dziecka /Opiekuna prawnego)	*(Imię i Nazwisko Matki dziecka /Opiekuna prawnego)*
.....	.....
(telefon kontaktowy)	*(telefon kontaktowy)*
.....	.....
(kontaktowy adres e-mail)	*(kontaktowy adres e-mail)*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY LIPIEC 2025

Proszę o przyjęcie na dyżur wakacyjny do oddziału przedszkolnego przy SP Smolice

.....
(nazwa placówki)

mojej córki/ mojego syna* .....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ....., PESEL ..... zamieszkałej/zamieszkałego*****

.....
(adres zamieszkania dziecka ulica i nr domu)

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego w

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

W dyżurującym przedszkolu dziecko będzie przebywało w lipcu w dniach:

1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31

Ilość zadeklarowanych dni ..... w godzinach od ..... do .....

Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia.

.....	.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)	(podpis ojca/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**

Potwierdzenie zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych

Ja, niżej podpisana

Ja, niżej podpisany

…… ……

(Matka dziecka /Opiekun prawny) *(Ojciec dziecka /Opiekun prawny)*

- oświadczam, że pracuję w

…… ……

(Matka dziecka /Opiekun prawny) *(Ojciec dziecka /Opiekun prawny)*

- oświadczam, że wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej

…… ……

(Matka dziecka /Opiekun prawny) *(Ojciec dziecka /Opiekun prawny)*

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

…… ……

(Matka dziecka /Opiekun prawny) *(Ojciec dziecka /Opiekun prawny)*

- oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne

…… ……

(Matka dziecka /Opiekun prawny) *(Ojciec dziecka /Opiekun prawny)*

Oświadczam, że w okresie przebywania mojego dziecka na dyżurze wakacyjnym w przedszkolu pracuję i nie korzystam w tym czasie z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego oraz wypoczynkowego.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data .....

…….. ……

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje o dziecku np. choroby, alergie, inne

……

……

……

……

Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów do natychmiastowego kontaktu

……

……

Oświadczenie:

1) Świadoma/y/mi odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2) Zobowiązuję/emy się do uiszczania opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w wysokości wynikającej z liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu dyżurującym realizowanych po podstawie programowej zadeklarowanych przez rodziców (opiekunów prawnych) w złożonym wniosku o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny oraz za wyżywienie w wysokości dziennej stawki żywieniowej obowiązującej w danej jednostce na rachunek bankowy przedszkola (oddziału przedszkolnego) pełniącego dyżur wakacyjny, z góry zgodnie z zasadą ekwiwalentności do **5-tego dnia danego miesiąca.**
3) Zobowiązuję/emy się do przestrzegania zadeklarowanych godzin.
4) Zobowiązuję/emy się do uiszczania opłaty dodatkowej w wysokości 100 złotych w przypadku nieuzasadnionej nieobecności dziecka w ramach dyżuru wakacyjnego w przedszkolu.
5) Przyjmuję/emy do wiadomości iż przypadku pojedynczych nieobecności dziecka w przedszkolu dyżurującym opłaty za zajęcia wykraczające ponad podstawę programową (nie dotyczy dzieci 6 – letnich) oraz za wyżywienie nie będą podlegały zwrotowi.
6) Przyjmuję/emy do wiadomości iż uwzględnione zostaną nieobecności dziecka usprawiedliwione wyłącznie chorobą co zostanie potwierdzone stosownym zaświadczeniem przez lekarza.

Miejscowość, data .....

…….. ……

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Adnotacje Dyrektora przedszkola/szkoły

……

……

……

……

……

…… ……....

(pieczątka przedszkola/szkoły) (pieczątka i podpis Dyrektora)

UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka .....
(imię i nazwisko dziecka)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

..... tel. .....
(Imię Nazwisko, adres , numer dowodu osobistego)

Upoważnienie jest ważne od 01 lipca 2025 do 31 lipca 2025.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie dziecka odebranego z przedszkola przez osobę upoważnioną.

.....
(data, podpisy matki/ojca/ opiekunów prawnych dziecka)