#  **Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

# **do Publicznego Przedszkola nr…. w Nowym Dworze Mazowieckim**

**w terminie od** ………………………… **do** …………………………

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

 *(imię i nazwisko dziecka ) –* ***WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*** *(data urodzenia)*

do Przedszkola ............................................. na ............. godzin dziennie i .................... posiłki

Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:

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

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

##### Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów / ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Adres zamieszkania dziecka rodziców lub opiekunów:………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………..

**Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Numer tel. do pracy matki ………………………ojca……………………… do domu………………..

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia / uczulenia / ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

……………………………………………………………………………………………………………

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

**Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym**

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego ich uiszczenia / zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w przedszkolu dyżurnym, do którego zgłosiliśmy dziecko /

........................, dnia .................. .................................... ………………

***miejscowość*** ***podpis matki podpis ojca***

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem
i pobytem w przedszkolu naszego dziecka danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób – przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

........................, dnia .................. .................................... …………… ***miejscowość*** ***podpis matki podpis ojca***

#### Załącznik do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

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

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**Oświadczenie**

Do odbioru dziecka z przedszkola ............................................................................... upoważniam/y następujące osoby:

1 ....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

2

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

3 ..................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

........................., dnia .................. .................................... …………………

*miejscowość*  *podpis matki podpis ojca*