Załącznik nr 1

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego Nr……. w Ostrołęce**

Imię i nazwisko dziecka:

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

PESEL dziecka:

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

Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………….…..…………………..

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów …………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………………………..…..….……….……………

Telefony do kontaktu: matka-………………………………ojciec -……………………………………

Adres e-mail rodziców:…………………………………………………………………………………..

**TERMIN: dokładna data i czas pobytu dziecka w przedszkolu**

Od …………………………do ……………..………/liczba dni ………………..

W godzinach od…………...do…………………….

Informacje o alergiach, chorobach przewlekłych, opiniach i orzeczenie które mają wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu : ……………………………………………………………….

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

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka

 w przedszkolu/……………………………………………………….…………………………………..

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj. wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danym przedszkolu/szkole + 1,1 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka ponad podstawę programową) oraz terminowego uiszczenia opłaty.

**Wyrażamy dobrowolnie zgodę na zebranie w/w danych osobowych.**

Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Nr konta rodzica/opiekuna niezbędny do zwrotu za ewentualne nadpłaty za dziecko przebywające na dyżurze wakacyjnym:**

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

………………..……… …………………………………….

(miejscowość, data) (Czytelne podpisy rodziców/opiekunów)

**UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB ODBIERAJĄCYCH DZIECKO**

Załącznik nr 2

(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu):

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

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

3) …………………………………………………………………………………………………………

….……………………………. ...….……………………………

 (miejscowość, data) (podpisy rodziców/opiekunów)