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

 (pieczęć przedszkola)

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny

m-c ……………………… 2025 r. do Przedszkola Miejskiego nr ….

## DANE DZIECKA

**Uwaga!**

**Wypełnioną kartę należy złożyć do 31.05.2025r.,**

### Dane osobowe dziecka

**PESEL Imię Drugie imię** **Nazwisko**

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

# Data urodzenia Miejsce urodzenia

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

#### Adres zameldowania dziecka

##### Ulica nr domu nr lokalu

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

### Kod Miejscowość Telef. domowy

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

### Województwo Powiat Gmina

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

#### Adres zamieszkania dziecka

##### Ulica nr domu nr lokalu

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

### Kod Miejscowość Telef. domowy

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

### Województwo Powiat Gmina

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

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię matki* |  | *Nazwisko matki* |  | *Telefony kontaktowe* |
|  |  |  |  |  |
| *Pesel matki:*

|  |
| --- |
|  |

*Miejsce pracy matki* |  | *Adres poczty elektronicznej* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię ojca* |  | *Nazwisko ojca* |  | *Telefony kontaktowe* |
|  |  |  |  |  |

***Pesel ojca***

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

|  |
| --- |
|  |

*Miejsce pracy ojca* |  | *Adres poczty elektronicznej* |
|  |  |  |

INFORMACJE DODATKOWE

Informacje o dziecku

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

**□** samotny rodzic

**□** rodzina korzysta z pomocy GCPRiPS (pokrywany jest koszt żywienia)

(do wniosku należy załączyć dokument o przyznaniu refundacji z GCPRiPS)

**□** rodzina posiada KDR ………………………………….

(do wniosku należy załączyć kserokopię KDR)

…………………………………………..

(potwierdzenia dyrektora, pieczątka i podpis)

Pobyt dziecka w przedszkolu *z uwzględnieniem godzin realizacji podstawy programowej 8.00 – 13.00;
i posiłków*

W m-cu**…………………. 2025 r.** moje dziecko korzystać będzie z przedszkola w okresie
od ………………do ………………… i przebywać będzie w godz. od …..…. do. ………..
(z dokładnością do pełnej godziny).

Oświadczam, że w m-cu sierpniu pracuje:

**□** matka dziecka

**□** ojciec dziecka

 Oświadczenie:

* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami, a dwukrotne nieuzasadnione spóźnienie się z odpłatnością może spowodować skreślenie z listy wychowanków.
* Świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w „Karciezgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny” są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem (podanie nieprawdziwych danych może spowodować skreślenie dziecka z listy wychowanków).
* Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w skrócie nazywanego RODO oraz Ustawą o ochronie danych osobowych dz. 2018 poz. 1000.
* Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę, po przyjęciu dziecka do placówki\*.

\*Właściwe podkreślić

Data:……………………………… Podpisy rodziców, opiekunów: ……………………...…………………...

 ……………………...…………………...

Data przyjęcia karty ……………………… Podpis osoby przyjmującej kartę: ……………..………………………