

.....
/ pieczęć przedszkola /

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny
do Publicznego Przedszkola w Wojcieszycach
z Oddziałem Zamiejscowym w Różankach**

w terminie od do

Proszę o przyjęcie ur.
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

PESEL

do Publicznego Przedszkola w Wojcieszycach z Oddziałem Zamiejscowym w Różankach

na godzin dziennie oddo.....

Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów: .

.....
(miejscowość, ulica, numer domu)

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów /

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:

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

.....
Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze letnim

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 /. W przypadku rezygnacji z dyżuru wakacyjnego zobowiązujemy się do pisemnego powiadomienia przedszkola, najpóźniej trzy dni przed rozpoczęciem dyżuru.

Wojcieszycze, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka na dyżur letni. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru wakacyjnego. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie

Wojcieszycy, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

załącznik do karty zgłoszenia
dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka / numer dowodu osobistego

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka / numer dowodu osobistego

Oświadczenie

Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam następujące, pełnoletnie osoby:

1.
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*
2.
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*
3.
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

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

Wojcieszycy, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca