**Zgłoszenie dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedszkola/szkoły podstawowej  z oddziałami przedszkolnymi** | | **Adres przedszkola/szkoły podstawowej  z oddziałami przedszkolnymi** |
|  | |  |
| **Imię i nazwisko dziecka** | | **Adres zamieszkania dziecka** |
|  | |  |
| **Dane kontaktowe do rodziców** | | |
| **e-mail:** |  | |
| **telefon:** |  | |
| **Czytelny podpis matki** | | **Czytelny podpis ojca** |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **W przypadku braku możliwości zapewnienia opieki w macierzystej placówce wyrażam zgodę na przekazanie wniosku do innego funkcjonującego na terenie Gminy Pruszcz przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **W dyżurującym przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej dziecko będzie przebywało w następujące dni wakacyjnych miesięcy** | | | |
| **Miesiąc** |  | **Miesiąc** |  |
| **Dni** |  | **Dni** |  |
| **Deklarowane godziny pobytu dziecka** | | **Dziecko będzie korzystało z posiłków (właściwe proszę podkreślić)** | |
| **od …………….. do ………………..** | | **Śniadanie**  **Śniadanie i obiad**  **Śniadanie, obiad i podwieczorek** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inne ważne informacje** | |
|  | |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich danych osobowych zawartych we wniosku przez dyrektora szkoły/przedszkola do której uczęszcza moje dziecko oraz przez dyrektora szkoły/przedszkola, do której wniosek zostanie skierowany w przypadku braku możliwości zapewnienia we wnioskowanym czasie opieki przez placówkę, do której obecnie dziecko uczęszcza.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |