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

imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica dziecka

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

adres zamieszkania

***Dyrektor***

***Publicznego Przedszkola w Nadarzynie***

***ul. Sitarskich 2, 05-830 Nadarzyn***

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

Proszę o przyjęcie dziecka ……………………………………………………………………...

imię i nazwisko dziecka

do Publicznego Przedszkola w Nadarzynie, ul. Sitarskich 2, 05-830 Nadarzyn

na okres **od 03.07.2017r do 14.07.2017r.**

**I. Dane osobowe dziecka i rodziców**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Data i miejsce urodzenia dziecka | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | PESEL dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Imię i nazwisko rodziców dziecka | | Matki |  | | | | | | | | | | | | |
| Ojca |  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres zamieszkania dziecka  .....................................................................................................................................................................................................................................  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres zamieszkania rodziców dziecka | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matki | .........................................................................................................................................................................................................  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojca | .........................................................................................................................................................................................................  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu) | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Nr telefonów rodziców dziecka | | Matki | Telefon do kontaktu |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon do natychmiastowego kontaktu\* |  | | | | | | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon do natychmiastowego kontaktu\* |  | | | | | | | | | | | |

\*należy podać w celu skontaktowania się w przypadku nagłego zdarzenia/ważnej sprawy

**II. Informacja o uczęszczaniu dziecka do publicznej placówki oświatowej prowadzonej przez Gminę Nadarzyn**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa placówki, do której dziecko uczęszczało w bieżącym roku szkolnym |  |
| Adres placówki |  |
| Informacja o wysokości stawki godzinowej oraz przysługujących zwolnieniach zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Nr XXVIII.352.2017 z dn. 1 marca 2017r. |  |
| Pieczęć i podpis dyrektora placówki, do której dziecko uczęszczało w bieżącym roku szkolnym |  |

**III. Oświadczenie o pobycie dziecka w Publicznym Przedszkolu w Nadarzynie**

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z usług przedszkola codziennie w godzinach: od …………… do ………….. oraz zobowiązuję się do regularnego opłacania kosztów pobytu dziecka w przedszkolu i kosztów żywienia.

Sposób naliczania w/w opłat jest zgodny z zasadami obowiązującymi w ciągu roku szkolnego 2016/2017.

Liczba godzin ponad czas przeznaczony na realizację bezpłatnego nauczania, wychowania

i opieki: …………………

Wyżywienie – liczba posiłków: ………………

* Śniadanie
* Obiad
* Podwieczorek

*(niepotrzebne skreślić)*

**Dodatkowe informacje o dziecku** */np. stała choroba, alergie pokarmowe/:*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

***Korzystając z usług przedszkola dyżurującego w miesiącach wakacyjnych, rodzic wnosi opłaty do dn. 21 czerwca 2017r. na rzecz przedszkola pełniącego dyżur.***

***W przypadku nie dokonania obowiązkowych opłat, dziecko nie będzie przyjęte do przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny lub zostanie skreślone z wykazu dzieci zakwalifikowanych do przedszkola dyżurującego.***

**Pouczenie**

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku, będą wykorzystywane wyłącznie na potrzeby postępowania rekrutacyjnego. Administratorem danych jest Publiczne Przedszkole w Nadarzynie

ul. Sitarskich 2, 05-830 Nadarzyn. Względem podanych danych, przysługuje Państwu prawo wglądu oraz ich poprawienia. Podane dane nie będą udostępniane innym odbiorcom w rozumieniu art. 7 pkt. 6 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. ***Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.***
2. ***Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/opiekunami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.***

**Data i czytelny podpis rodziców potwierdzający prawdziwość złożonych wyżej danych i oświadczeń:**

**……………………… …………………………………………………………….**

data podpis

**IV. Decyzja Dyrektora Publicznego Przedszkola w Nadarzynie**

Przyjmuję/nie przyjmuję ………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Nadarzynie na dyżur wakacyjny.

………………………………….

(pieczątka i podpis dyrektora przedszkola)