**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**w sierpniu 2024 r.**

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 4 im. Generała Władysława Andersa w Łomży (Oddział przedszkolny) ul. Kierzkowa 7

1. Imię i nazwisko dziecka...................................................................................

2. Numer PESEL dziecka ...........................................................

3. Aktualny adres zamieszkania....................................................................................................

4. Dane rodziców: matka……………………………………...……………

 ojciec ………………………………………………………………..…………..

4. Telefony kontaktowe: matka.......................................... ojciec.......................................

 inne …................................... (osoby odbierającej)

5. Dziecko będzie uczęszczać od ………………… do ………………….. sierpnia 2024r.

6. Godziny pobytu dziecka w oddziale ..........................................................................

7. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (posiadane przez dziecko orzeczenie – rodzaj zaburzenia, alergie pokarmowe, diety, choroby, wady rozwojowe itp.) ...................................................................................................................................................... …...................................................................................................................................................8.Upoważnienie dla osób odbierających dziecko ( imię i nazwisko, nr dowodu osobistego) …................................................................................................................................................... …................................................................................................................................................... …...................................................................................................................................................

9. Szkoła /przedszkole do której dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2023/24

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

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na dyżur wakacyjny przez Dyrektora Szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2015, poz.2135 ze zm.)

Wyrażam zgodę na wyjścia i wycieczki organizowane poza terenem przedszkola

Zobowiązuję się do terminowej opłaty za pobyt dziecka oraz wyżywienie.

podpis rodziców/ opiekunów prawnych ……………………………………………………………………….

Łomża, dnia ………………….

…………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

 ………………………………………………….………………….

Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………………………..

Przedszkole/ szkoła do której uczęszcza dziecko

**Oświadczenie**

**dotyczące braku możliwości zapewnienia dziecku opieki w okresie wakacyjnym**

 Oświadczam, że /oboje rodziców /opiekunów prawnych lub rodzic/ opiekun prawny, który samotnie wychowuje dziecko/ nie jestem/śmy/ w stanie zapewnić opieki dziecku /imię i nazwisko dziecka/

………………………………………………………, gdyż pracuję/emy i nie korzystam/y w tym okresie (sierpniu) z urlopu.

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

podpis matki/opiekunki prawnej                                                                                                                            podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

**dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

podpis matki/opiekunki prawnej                                                                                                                              podpis ojca/opiekuna prawnego