*Załącznik nr 1 do Regulaminu Dyżuru Wakacyjnego*

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

w terminie od 2 do 27 sierpnia 2021r.

do Publicznego Przedszkola „Dębowe Ludki” W JÓZEFOWIE

1. **Informacje ogólne o dziecku:**

1.Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………

3. Pesel: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………............................................................

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie:……………………………………………………………………….

6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ………….. do godz. ……………………..

1. **Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka**
2. Imiona i nazwisko/a: ………………………………………………………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………….
4. Numery telefonów kontaktowych:

MATKA…………………………………………………………….

OJCIEC……………………………………………………………..

DOM………………………………………………………………..

1. Do przedszkola będzie uczęszczało rodzeństwo tak/nie\* Imię i nazwisko…………………………………….
2. **Informacje o stanie zdrowia dziecka:**  diety, stała choroba, wady rozwojowe dziecka,
alergie itp.

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

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

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

1. **Inne uwagi rodzica/prawnego opiekuna:**

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

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

1. **Informacja o rachunku bankowym**

Wnioskuje o dokonanie zwrotu ewentualnych nadpłat powstałych z tytułu dokonania wpłat za pobyt
i wyżywienie dziecka podczas dyżuru wakacyjnego na niżej wymienione konto

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

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

 (wpisać właściciela i numer rachunku bankowego)

1. **Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa z dzieckiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa z dzieckiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa z dzieckiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa z dzieckiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa z dzieckiem

Osoba odbierająca dziecko z przedszkola zobowiązana jest okazać dokument potwierdzający swoją tożsamość.

**VII. Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb związanych z  **prowadzeniem niezbędnej dokumentacji określonej w przepisach prawa oświatowego oraz**  zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z zasadami przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującymi w Miejskim Przedszkolu nr 1 oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinformowania innych osób upoważnionych, wymienionych w pkt. VI o tych zasadach.

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

 *(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Informacja dotycząca rozliczenia opłat za przedszkole w macierzystej placówce**

**Wypełnia Dyrektor macierzystej placówki.**

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

Józefów, dnia …………………………… ........…………………………………………

*(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002r. Dz. U. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.)Administratorem danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny są dyrektorzy przedszkoli, zespołów szkolno-*