**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
 DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W SZCZECINIE**

Wniosek składa wyłącznie rodzic/opiekun prawny dziecka w terminie

 **od 19.12.2023 do 12.01.2024 r.**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………….…………………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia ……………………..…………………………………………………………………………………

**na dyżur wakacyjny w** **terminie:**

\* można wybrać maksymalnie 5 tygodni



1. ***Dane o sytuacji rodzinnej dziecka***

 Adres zamieszkania dziecka: …………………………………….……………………………………………………………

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

Imię i nazwisko matki ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania matki: ……………………………………………………….…………………………………………….

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ojca: ………………………………………………………….…………………………………………….

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………..

Inne telefony kontaktowe do dyspozycji przedszkola ……………………………………………………………..

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

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie:

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

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

**II. Oświadczenia rodziców (opiekunów) dziecka.**

1. **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny.**
3. **Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczoną poniżej określającej zasady przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.**
4. **Zobowiązuję się do:**
5. **uiszczenia opłaty wynikającej z pobytu dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr 34 1020 4812 0000 0502 0231 2858**
6. **uiszczenia opłaty za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na konto nr 08 1020 4795 0000 9902 0367 8638**
7. **przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy przedszkola.**

Szczecin, ……………………………..

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

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego