**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Augustowie**

**w terminie od ………………………………….. do …………………………………**

Wypełnioną i podpisaną Kartę zgłoszenia składa się do dyrektora Szkoły Podstawowej  
w Augustowie. Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.)

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Grupa wiekowa (3,4,5,6 lat) |  |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **matki**/prawnej opiekunki  Telefon kontaktowy | -  - |
| Imię i nazwisko **ojca**/prawnego opiekuna  Telefon kontaktowy | -  - |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA DZIECKU OPIEKI W OKRESIE WAKACYJNYM**

Oświadczam, że nie mogę w podanym w zgłoszeniu okresie zapewnić opieki dziecku, gdyż pracuję zawodowo i nie korzystam w tym okresie z urlopu.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis matki/prawnej opiekunki |  |
| Podpis ojca/prawnego opiekuna |  |

1. **DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**
2. Od poniedziałku do piątku od godz. ………………….. do godz. …………………….
3. Niepełny wymiar godzin:

Dzień tygodnia ………………………………….. od godz. ………….. do godz. ………….

Dzień tygodnia ………………………………….. od godz. ………….. do godz. ………….

1. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych  (podpis osoby upoważnionej) | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!** Na podstawie art. 43 ust. 1 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. „Prawo o ruchu drogowym” – dziecko w wieku 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

1. **INFORMACJA O KORZYSTANIU Z DOŻYWIANIA**

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z dożywiania.

1. **Zobowiązuje się do:**

**- przestrzegania zasad obowiązujących w oddziale przedszkolnym w czasie dyżuru wakacyjnego,**

**- współpracy z nauczycielami oddziału przedszkolnego w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania dziecka.**

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

(podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Miejscowość ……………………………………………

Dnia ………………………………………………………..

Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie …………………………………………………