**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

***DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 5 W KRASIEJOWIE***

w terminie od 19.08.2019r. do 30.08.2019r. ( 10 dni)

**I. Proszę o przyjęcie** mojego dziecka …………………………………………………………………….. ur. ……………………………………..

(imię i nazwisko - *DRUKOWANYMI LITERAMI)*

PESEL ………………………………………………….

na ………….. godzin dziennie –w godzinach od …………. do ………  **(placówka czynna od 6.30 do 16.00 !!!)**

(liczba)

i ……………. posiłki ( ś+o / ś+o+p )

(ilość)

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

(adres z kodem pocztowym - *DRUKOWANYMI LITERAMI)*

**Placówka macierzysta dziecka** – zakreślić ! : PP1 / PP2 / PP3/ PP4 / PP5/ PP6/oddz.przedszk………………………

**wpisać gdzie**

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko rodziców | Adres zamieszkania – ***jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka*** | Nr telefonu kom. | Adres e-mail rodzica |
| 1. | MATKA |  |  |  |
| 2. | OJCIEC |  |  |  |

**Numer konta bankowego rodzica ( w celu dokonania zwrotu ewentualnej nadpłaty)**

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

**III. Do odbioru dziecka upoważniamy również :** ( dane osób upoważnionych – ***pełnoletnich !!!)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Adres zamieszkania | Podpis osoby upoważnionej |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**IV. Dodatkowe informacje o dziecku:** ( choroby stałe, choroby przewlekle ,wady rozwojowe, alergie pokarmowe i inne)

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

**V. Oświadczenie**

Zobowiązuję się do poniesienia ***pełnych kosztów*** związanych z pobytem dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego ich uiszczenia przelewem do dnia 15 września 2019 r. zgodnie z otrzymaną informacją z przedszkola na podany przeze mnie adres e-mail, na podane konto bankowe placówki.

Krasiejów , dnia ……………….. 2019 r.

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

( podpisy obojga rodziców / opiek. prawnych)