**Wniosek rodziców dotyczący zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny w Przedszkolu Miejskim Nr 3 w Piastowie**

Zgłaszam dziecko **do Miejskiego Przedszkola nr 3** w Piastowie na dyżur wakacyjny

w dniach :

LIPIEC: od ……………………….. do ……………………….. tj. …………….. dni.

SIERPIEŃ: od ……………………….. do …………………………tj. …………….. dni.

ŁĄCZNIE:……………………………………….DNI

Dziecko przebywać będzie w przedszkolu w godzinach od: ………………do …………………

tj. ………………godzin dziennie.

1. **Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Informacje o rodzicach/opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. kontaktowy |  |  |
| Tel. do zakładu pracy |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

1. informacje zdrowotne

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. informacje o żywieniu

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zobowiązanie rodziców/opiekunów**

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
* uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w przedszkolu
* przestrzegania postanowień statutu placówki.

**6**. **Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:**

* oświadczam, że przyprowadzając moje dziecko do przedszkola zapoznałem/am się z procedurami przyjętymi przez przedszkole do którego uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego, przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
* Oświadczam, że w domu dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej.
* Obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)
* Wyrażam zgodę na wykonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika w razie zaistnienia takiej sytuacji.

…………………………….. ……………………………………

*(miejscowość, data) /czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów/*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w dniach od ……………………………………………………………………………………

moje dziecko

…………………………………………………………………………………..

/imie i nazwisko dziecka/

będzie korzystało z dyżuru wakacyjnego w Przedszkolu Miejskim Nr 3 w Piastowie .

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie **nie przebywam** na urlopie wypoczynkowym.

………………………………………………………..

/podpis rodziców/prawnych opiekunów/