**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola w okresie letnim**

Wnoszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku w dniach 16-31.08.2021r.

Przewidywany pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od ……… do ………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |
| **1.** | **Informacje o dziecku** | | |  |
|  | |  |  |  |
| Imię i nazwisko | |  |  |  |
| Data urodzenia | |  |  |  |
| PESEL |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania | |  |  |  |
| **2.** | **Informacje o rodzicach/opiekunach** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko | | |  |  |
| Adres zamieszkania | | |  |  |
| Telefon kontaktowy | | |  |  |
| Miejsce pracy (pełna nazwa) | | |  |  |
| Telefon do zakładu pracy | | |  |  |
| **3.** | **Dodatkowe informacje o dziecku** | | |  |

Ważne zdaniem rodziców:

1. informacje zdrowotne

…………………………………………………………………………………………

1. informacje o żywieniu

…………………………………………………………………………………………

1. inne informacje o dziecku

…………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Osoby upoważnione do odbioru dziecka** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |  | **Stopień** | **Nr dowodu** |  |
|  | **pokrewieństwa** | **osobistego** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. 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,
* przestrzegania postanowień statutu placówki.

……………………………………

*(miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ………….….……………………. |
| *(czytelny podpis matki/opiekunki)* | *(czytelny podpis ojca/opiekuna)* |