Załącznik nr 1

**Wniosek**
**o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego Nr..... w Ostrołęce**

Imię i nazwisko dziecka:
.....

PESEL dziecka:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

Data urodzenia dziecka: .....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów .....

Adres zamieszkania: .....

Telefony do kontaktu: matka-.....ojciec -.....

Adres e-mail rodziców:.....

**TERMIN: dokładna data i czas pobytu dziecka w przedszkolu**

Od .....do ...../liczba dni .....

W godzinach od.....do.....

Informacje o alergiach, chorobach przewlekłych, opiniach i orzeczenie które mają wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu : .....

.....

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu .....

.....

.....

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj. wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danym przedszkolu/szkole + 1,10 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka ponad podstawę programową) oraz terminowego uiszczenia opłaty.

**Wyrażamy dobrowolnie zgodę na zebranie w/w danych osobowych.**
Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Nr konta Rodzica/opiekuna prawnego niezbędny do zwrotu za ewentualne nadpłaty za dziecko przebywające na dyżurze wakacyjnym:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpisy rodziców/opiekunów)