

.....  
Pieczęć i data jednostki i przyjmującej wniosek

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**  
**w Łęczycach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**  
**w okresie 01.07.2024r. -31.07.2024r.**  
**do Przedszkola Publicznego w Łęczycach**

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny:

od dnia: .....07. 2024r. do dnia: .....07. 2024r.

na ..... godzin dziennie, tj. od godz.: ..... do godz.: .....

i trzy /dwa\*\* posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek\*\*)

Dane dziecka\*:

Imiona i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku braku PESEL, seria i nr paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość) \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania .....  
*kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania*

Adres zameldowania (jeżeli różni się od adresu zamieszkania)

.....

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

	<b>MATKA/OP. PRAWNY</b>	<b>OJCIEC/OP. PRAWNY</b>
<b>Imię i Nazwisko</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Nr telefonu</b>		
<b>Adres poczty elektronicznej</b>		

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w czasie pobytu na dyżurze wakacyjnym (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne specjalne potrzeby, diety):**

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

.....  
data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....  
data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.
2. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Przyrowadzanie do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.
4. Podawania do wiadomości placówki dyżurującej wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

.....  
data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....  
data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystane wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującej placówki.

.....  
data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....  
data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

## Oświadczenia:

1. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie w celu zapewnienia realizacji prawidłowej organizacji dyżuru wakacyjnego oraz do celów organizacyjnych dyżurującej jednostki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO. Jednocześnie oświadczam/y, że zostałem/zostaliśmy poinformowany/ poinformowani o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. Administratorem danych jest: Przedszkole Publiczne w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Łęczycach Pełniące/a dyżur wakacyjny nad moim dzieckiem w okresie: od ..... do .....\*\*

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/ zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.\*\*

3. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy rodzicem/rodzicami/opiekunem prawnym czynnymi zawodowo i, że w czasie, gdy moje/ nasze dziecko będzie korzystać z opieki przedszkolnej w dyżurnej placówce nie będę/nie będziemy korzystać z urlopu.\*\*

4. Oświadczam/y, że nie zalegam/y z odpłatnościami za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w macierzystej placówce oraz, że dokonywaliśmy terminowych opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w bieżącym roku szkolnym.\*\*

5. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do .....\*\*

6. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko posiada/nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności\*\*

7. Oświadczam, że jestem/ nie jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.\*\*

.....  
data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....  
data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

\* - wypełnić wszystkie pola czytelnie, DRUKOWANYMI literami

\*\* - niepotrzebne skreślić

(wypełnia dyrektor placówki)

**DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR  
WAKACYJNY**

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte\* na dyżur wakacyjny w terminie od ..... 07.2024r. do  
..... 07.2024r.

.....  
Data, podpis i pieczęć dyrektora jednostki

\* - niepotrzebne skreślić

Łęczycy, dnia .....

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej .....

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego .....

## UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka: .....  
(imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola Publicznego w Łęczycach

upoważniam następujące osoby:

1. Imię i nazwisko: .....

nr telefonu: ..... seria i nr dowodu osobistego: .....

2. Imię i nazwisko: .....

nr telefonu: ..... seria i nr dowodu osobistego: .....

3. Imię i nazwisko: .....

nr telefonu: ..... seria i nr dowodu osobistego: .....

Biorę/Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/ wskazane powyżej, upoważnioną/e przez nas osobę/osoby.\*\*

Oświadczam/y, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu podajemy za zgodą osoby/osób upoważnionych do odbioru naszego dziecka.\*\*

.....  
data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....  
data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

\*\* niepotrzebne skreślić