

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR LETNI 2024/2025

do Przedszkola Miejskiego nr w Świnoujściu
na miesiąc od dnia.....2025 do dnia.....2025

Deklarowany czas pobytu: od godz. do godz.

Proszę o przyjęcie ur.

(imię i nazwisko dziecka)

(data i miejsce urodzenia)

1. Dane o dziecku:

Adres zamieszkania dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko Matki /Opiekuna prawnego.....

.....Tel.

Adres e-mail

Imię i nazwisko Ojca /Opiekuna prawnego

.....Tel.

Adres e-mail

Tel. do natychmiastowego kontaktu

2. Oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych

W w/w terminie tj. od do nie korzystamy z urlopu.

.....

(podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych)

3. Zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny, przyjmuję do wiadomości, że do dnia 15 danego miesiąca wakacyjnego należy dokonać wpłaty za przedszkole zgodnie z otrzymanym kwitem do zapłaty, a w przypadku rezygnacji z dyżuru powiadomię niezwłocznie o tym fakcie placówkę przedszkolną.

4. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stała choroba, alergie, diety, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia psychologiczno-pedagogiczna, orzeczenie sądu w sprawie ograniczenia władzy rodzicielskiej jednego z rodziców itp.)

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

Dnia

Podpis Matki/Opiekuna prawnego Podpis ojca /opiekuna prawnego/

5. Warunkiem przyjęcia dziecka na dyżur letni jest uregulowanie wcześniejszych zobowiązań finansowych wobec przedszkola macierzystego.

..... zalega/nie zalega w opłatach za przedszkole.
(pieczęć przedszkola macierzystego, adnotacje)

