*Załącznik nr 3 do „Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych 2025”*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR ……………. W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU**

**W OKRESIE: LIPIEC 2025**

□ 1 tydzień od **1.07.2025 do 04.07.2025 TAK / NIE \***
□ 2 tydzień od **07.07.2025** do **11.07.2025 TAK / NIE \***□ 3 tydzień od **14.07.2025** do **18.07.2025 TAK / NIE \***□ 4 tydzień od **21.07.2025** do **25.07.2025 TAK / NIE \***□ 5 tydzień od **28.07.2025** do **31.07.2025 TAK / NIE \***

\*niepotrzebne skreślić

**Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka do Publicznego Przedszkola nr …….. w Kędzierzynie-Koźlu w okresie wakacyjnym tj. LIPIEC 2025r. zgodnie z powyższym harmonogramem.**

Przedszkole zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie 5 godzin dziennie,
w godzinach od 7:00 do 12:00. Każda kolejna rozpoczęta godzina kosztuje 1,44zł.

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Imiona: | Nazwisko: |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz. | od godz: ……..….. do godz: ………..… |

1. Dziecko w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczało do Publicznego Przedszkola nr ………………. w Kędzierzynie-Koźlu.

Nr karty ATMS: …………………………………………………………………….

**2**. Wpłaty należności za przedszkole należy dokonywać na rachunek bankowy placówki:

 Nr konta bankowego: ……………………………………………………………….

 Dane do przelewu: ……………………………………………………………………. **(**w tytule przelewu proszę podać **imię i nazwisko dziecka)**

**Wpłaty za wyżywienie dziecka w miesiącu lipcu 2025 r. należy uregulować w terminie od 01.06.2025r. do 20.06. 2025 r. Opłata za pobyt zostanie rozliczona po zakończeniu miesiąca – wpłata na wyżej wskazane konto i dane powinna zostać uiszczona do 15 sierpnia 2025 r.**

**3**. Przedszkole nalicza opłatę za rzeczywisty pobyt dziecka miesięcznie w jednodniowych okresach rozliczeniowych zgodnie z elektronicznym systemem ewidencji pobytu dziecka
w przedszkolu.

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks Karny (Dz. U.1997r, Nr 88, poz.553, z późn.zm) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach.*

Kędzierzyn-Koźle, dnia ………………

………………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego) (czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną Rodo, obowiązującą w przedszkolu.**

………………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego) (czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego)

**Wypełnia dyrektor:**

Informacje o przyjęciu dziecka do przedszkola lub odmowie. Uzasadnienie.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………

 (podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)

*Załącznik nr 3 do „Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych 2025”*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR ……………. W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU**

**W OKRESIE: SIERPIEŃ 2025**

□ 1 tydzień od **01.08.2025 TAK / NIE \***
□ 2 tydzień od **04.08.2025** do **08.08.2025 TAK / NIE \***□ 3 tydzień od **11.08.2025** do **14.08.2025 TAK / NIE \***□ 4 tydzień od **18.08.2025** do **22.08.2025 TAK / NIE \***□ 5 tydzień od **25.08.2025** do **29.08.2025 TAK / NIE \***

\*niepotrzebne skreślić

**Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka do Publicznego Przedszkola nr ……… w Kędzierzynie-Koźlu w okresie wakacyjnym tj. SIERPIEŃ 2025r. zgodnie z powyższym harmonogramem.**

Przedszkole zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie 5 godzin dziennie,
w godzinach od 7:00 do 12:00. Każda kolejna rozpoczęta godzina kosztuje 1,44zł.

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Imiona: | Nazwisko: |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz. | od godz: ……..….. do godz: ………..… |

1. Dziecko w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczało do Publicznego Przedszkola nr ………………. w Kędzierzynie-Koźlu.

Nr karty ATMS: …………………………………………………………………….

**2**. Wpłaty należności za przedszkole należy dokonywać na rachunek bankowy placówki:

 Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………

 Dane do przelewu: …………………………………………………………………………… **(**w tytule przelewu proszę podać **imię i nazwisko dziecka)**

**Wpłaty za wyżywienie dziecka w miesiącu sierpniu 2025r. należy uregulować w terminie od 01.07.2025r. do 20.07. 2025 r. Opłata za pobyt zostanie rozliczona po zakończeniu miesiąca – wpłata na wyżej wskazane konto i dane powinna zostać uiszczona do 15 września 2025 r.**

**3**. Przedszkole nalicza opłatę za rzeczywisty pobyt dziecka miesięcznie w jednodniowych okresach rozliczeniowych zgodnie z elektronicznym systemem ewidencji pobytu dziecka
w przedszkolu.

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks Karny (Dz. U.1997r, Nr 88, poz.553, z późn.zm) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach.*

Kędzierzyn-Koźle, dnia ………………

………………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego) (czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną Rodo, obowiązującą w przedszkolu.**

………………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego) (czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego)

**Wypełnia dyrektor:**

Informacje o przyjęciu dziecka do przedszkola lub odmowie. Uzasadnienie.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………

 (podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)