**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur opiekuńczy****w Przedszkolu w Stęszewie** **w okresie ferii zimowych ( 30.01.2023 - 10.02.2023r. )**

 Kartę zgłoszenia należy wypełnić tylko w przypadku chęci zapisu dziecka na wybrany dyżur opiekuńczy.

Wypełnioną i podpisaną Kartę zgłoszenia należy złożyć do skrzynki podawczej umieszczonej przed budynkiem Przedszkola w nieprzekraczalnym terminie do 19.01.2023r.

# DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  dzień  |  miesiąc  |  rok  |
| Imię i nazwisko obecnego wychowawcy |  |

**Zgłaszam moje dziecko na dyżur opiekuńczy w Przedszkolu w Stęszewie na poniższe dni:**

 \*Proszę wpisać TAK lub NIE przy wybranych datach

**Dyżur w okresie ferii zimowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30.01.(pon)** | **31.01.(wt)** | **01.02.(śr)** | **02.02.(czw)** | **03.02.(pt)** | **PODPIS** |
|   |   |   |   |   |  |
| **06.02.(pon)** | **07.02.(wt)** | **08.02.(śr)** | **09.02.(czw)** | **10.02.(pt)** | **PODPIS** |
|   |   |   |   |   |  |

# DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ilekroć jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Matka/opiekunka prawna**  | **Ojciec/opiekun prawny**  |
| Imię i nazwisko |   |   |
| Nr telefonu |   |   |
| Adres e-mail |   |   |

# INNE INFORMACJE O DZIECKU (stan zdrowia, ewentualne potrzeby, alergie)

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910)

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

………………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA (z wyłączeniem rodziców)**

(Imię i nazwisko osoby, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Stęszew, dnia ………………………………………….

………………………............................ ………………..…………………………….

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego