……………………………….. ………………………….

Pieczątka szkoły data wpływu

**KARTA O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY 2020 W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO W RUMIANIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **DATA DYŻURÓW** | **zaznacz X** |
| 1. | 29.06.-03.07.2020r. |  |
| 2. | 06.07.-10.07.2020r. |  |
| 3. | 13.07.-17.07.2020r. |  |
| 4. | 20.07.-31.07.2020r.- przerwa w pracy oddziału przedszkolnego |  |
| 5. | 03.08.-07.08.2020r. |  |
| 6. | 10.08.-21.08.2020r. przerwa w pracy oddziału przedszkolnego |  |
| 7. | 24.08.-31.08.2020r. |  |

1.Nazwisko i imię dziecka…………………………………..……………………………….

2.Data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………………

PESEL ……………………………..…..………..

3.Adres zamieszkania………………………………………………………………………….

4.Telefony rodziców :

do mamy………............................ do taty……………............................

5. Oświadczenie o sposobie odbierania dziecka z przedszkola.

- Odbierać będę Rodzice

………………………………….. …………………………

(nazwisko i imię mamy) (nazwisko i imię taty)

- Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność w przypadku odebrania dziecka przez inne osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L .p | Imię i nazwisko osoby  upoważnionej do odbioru | Wiek | Adres zamieszkania | Stopień pokrewieństwa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

……………………………………. …………………………………

(data ) (czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)

6.Uwagi dotyczące zdrowia dziecka /alergie, przebyte zabiegi , niepokojące zachowania/ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….. ………………………………….

dnia ( podpisy rodziców/opiekunów)

7.Oświadczamy, że jesteśmy osobami pracującymi zawodowo.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia(art.233 Kodeksu Karnego).Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.

…………………. ………..…………………. …………….……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data | czytelny podpis matki/opiekunki prawnej | czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego |