**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO**

**W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM WE WRONINIE**

**W OKRESIE WAKACYJNYM**

**WAKACJE 2020**

**I**

Imiona i nazwisko dziecka…………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………

PESEL dziecka………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)……………………………………………….

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)………………………………………………….

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Telefony kontaktowe:

1. domowy………………………… b) służbowy………………………………
2. do pracy………………………… d) inny……………………………………

**II**

Oświadczenia o zatrudnieniu rodziców/prawnych opiekunów:

Matka (prawny opiekun) pracuje w …………………………………………………………..

w godzinach od………………………do………………………

Ojciec (prawny opiekun) pracuje w …………………………………………………………..

w godzinach od………………………do……………………

**III**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka………………………………………………….do

Przedszkola Publicznego we Wroninie od………………………..do………………………co stanowi łączną liczbę dni………………………………………………………………………

Przedszkole jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od godz. 7.00 do godz. 16.00.

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie od godziny 8.00 do godziny 13.00.

**Harmonogram pracy przedszkoli w Gminie Polska Cerekiew w okresie wakacyjnym**

**Przedszkole Publiczne w Polskiej Cerekwi**

**I tydzień wakacji 29.06-03.07**

**II tydzień wakacji 06.07-10.07**

**III tydzień wakacji 13.07-17.07**

**Przedszkole Publiczne we Wroninie**

**IV tydzień wakacji 20.07-24.07**

**V tydzień wakacji 27.07-31.07**

**VI tydzień wakacji 03.08-07.08**

**Oddział Zamiejscowy w Zakrzowie**

**VII tydzień wakacji 10.08-14.08**

**VIII tydzień wakacji 17.08-21.08**

**IX tydzień wakacji 24.08-28.08**

Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków (proszę zaznaczyć x wybrany posiłek)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

śniadanie

obiad

podwieczorek

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka, zgodnie z obowiązującą stawką.

Zmiany godzin pobytu dziecka w przedszkolu następują zawsze od pierwszego dnia następnego miesiąca po uprzednim zgłoszeniu.

**IV**

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, uczulenia, charakterystyczne zachowania, wskazówki do postępowania z dzieckiem)…………………………………………………

 …………………………………………..

 data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

Upoważniam do odbioru dziecka:

Dziecko …………………………………..będzie odbierane przez…………………………………

Nr dowodu osobistego……………………………miejsce zamieszkania……………………..........

Dziecko …………………………………..będzie odbierane przez…………………………………

Nr dowodu osobistego……………………………miejsce zamieszkania……………………..........

 podpis rodzica/prawnego opiekuna…………………………