POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU
DATA ..... PODPIS .....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY W SIERPNIU 2025 DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W ŁĘGAJNACH

W TERMINIE OD ..... DO .....

W GODZ. .....

A. Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnych opiekunów

Imię (imiona) **i nazwisko dziecka**		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Nr PESEL dziecka, *(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*	| | | | | | | | | | | | *inny dokument:*	
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość: ..... Gmina: ..... Ulica. ..... nr ...../.....	
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka	**matki/prawnej opiekunki**	**ojca/prawnego opiekuna**
Nr PESEL		
Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka/prawnych opiekunów	**(miejscowość, ulica, gmina)**	**(miejscowość, ulica, gmina)**
Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów		
Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów		

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym.

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (za godziny ponad podstawę programową i wyżywienie) oraz terminowego ich uiszczenia ***zgodnie z naliczoną płatnością***.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna kandydata

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola.

NAZWISKO I IMIĘ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER D. O.	TELEFON KONTAKTOWY	OKRES WAŻNOŚCI UPOWAŻNIENIA	PODPISY RODZICÓW

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy
– rodzica/prawnego opiekuna kandydata

Wyrażamy zgodę na to, aby w przypadku zagrożenia zdrowia naszego dziecka spowodowanego nagłym wypadkiem, ekipa pedagogiczna podjęła ewentualne działania: wezwanie lekarza, pogotowia ratunkowego, przewiezienie do szpitala.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy
– rodzica/prawnego opiekuna kandydata

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam1, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym2.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postepowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2019, poz. 1781).

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy
- rodzica/prawnego opiekuna kandydata

---

1 Zgodnie z art. 150 ust 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2024 r., poz. 737) oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."**

2 Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 - Kodeks karny (t.j.: Dz. U. z 2025 r., poz. 383), kto składa zeznania mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.