**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola w okresie letnim**

Wnoszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola nr 1 w Gogolinie – oddział Górażdże **na miesiąc lipiec 2025 r.**

Przewidywany termin kiedy dziecko będzie uczęszczało do przedszkola:

od…………………………….do ………………………….

Przewidywany pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od …………….. do ……………..

**Numer karty do czytnika ………………………………………..**

**1.Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia, miejsce |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Informacje o rodzicach/opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

1. informacje zdrowotne

…………………………………………………………………………………………

1. informacje o żywieniu

…………………………………………………………………………………………

1. inne informacje o dziecku

…………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Zobowiązanie rodziców/opiekunów**

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w zadeklarowanych przez siebie godzinach
* uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu w terminie 14 dni od dnia naliczenia opłaty
* przestrzegania postanowień statutu placówki.

……………………………………

*(miejscowość, data)*

……………………………… ………….….…………………….

 *(czytelny podpis matki/opiekunki) (czytelny podpis ojca/opiekuna)*