....................................................... Strzelce Opolskie, dnia ..................... 2012 r.

 (imię i nazwisko)

.......................................................

 (miejscowość)

.......................................................

 (ulica)

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………..ur. …………………………
 ( imię i nazwisko dziecka)
do przedszkola nr …… na dyżur wakacyjny **od dnia …………..do dnia**……………..**2012 r.
w godzinach od…………….. do……………… .**
**1. Dane o dziecku:**
Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych/……………………………………………………

**Matka dziecka** /opiekun prawny/ pracuje w ………………………………………………................

Adres zakładu pracy …………………………………………………………………..tel. …………………………
**Ojciec dziecka** /opiekun prawny / pracuje w ……………………………………………………………….

Adres zakładu pracy ………………………………………………………………….tel. ………………………….

**► W przypadku nagłego zdarzenia / ważnej sprawy można dzwonić również na niżej podane numery telefonów
1) Tel. do matki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2) Tel do ojca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Inne telefony kontaktowe** *( Proszę podać , kim jest dana osoba jej imię i nazwisko oraz numer telefonu)*

 Do przedszkola dyżurującego przyjmowane są dzieci, **tylko rodziców obojga pracujących,** którzy nie są w stanie zapewnić im opieki w okresie wakacyjnym.

 **Korzystając z przedszkola dyżurującego w miesiącach wakacyjnych rodzic wnosi opłaty do 6 lipca / 6 sierpnia 2012 roku\* na rzecz przedszkola pełniącego dyżur.
 W przypadku niedokonania obowiązkowych opłat dziecko nie będzie przyjęte do przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny lub skreślone z wykazu dzieci uczęszczających do przedszkola dyżurującego.**

**…………………………………………… ………………………………………………..**

 **( miejscowość, data) ( podpis rodziców)**

\* w zależności od miesiąca, w którym dziecko uczęszcza do przedszkola dyżurującego

 **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Osoba upoważnioną może być wyłącznie osoba dorosła, tj. taka która ukończyła 18 rok życia**

**I. Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola:**

**1) imię i nazwisko osoby upoważnionej: …………………………………………………………………………………….**

**- nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**2) imię i nazwisko osoby upoważnionej: …………………………………………………………………………………..**

**- nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej , upoważnioną przez na osobę.**

…………………………………………………………………

 ( podpis jednego z rodziców lub opiekuna prawnego)