**Zgłoszenie dziecka na dyżur letni do Samorządowego Przedszkola nr 4**

1. Zgłaszam swoje dziecko na **dyżur letni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Przedszkole |  termin | zgłoszenie¹ | ilość godzin ( proszę o podaniegodzin pobytu od – do) i ilość posiłków² |
| Samorządowe Przedszkole nr 4Misia Uszatka*ul. Wyzwolenia 24**tel. 655122805* | 01.07.2021 r.– 30.07.2021 r. |  |  |

¹Proszę podać termin uczęszczania dziecka na dyżur

²Proszę podać godziny pobytu od – do, oraz ilość posiłków ( **podajemy pełne godziny pobytu**)

1. **Dane dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Imiona rodziców |
|  |  |  |
| Adres zamieszkania | telefony kontaktowe |
| Inne informacje o dziecku np. alergie itp. |

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **Zobowiązania Rodziców/Opiekunów**

Zobowiązuję się do:

* Przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych godzinach
* Wnoszenia opłaty w wysokości ilości zgłoszonych godzin pobytu dziecka w przedszkolu + stawka żywieniowa
* Wnoszenia opłaty z góry pierwszego dnia rozpoczęcia uczęszczania dziecka na dyżur letni w przedszkolu oraz przyjmuję informację, że nie ma zwrotów za nieobecności

 …………………………………

 ( miejscowość, data)

 ……………………………………

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Zgłoszenia na dyżur letni należy składać do 10.06.2021r. w przedszkolu lub na adres email przedszkolenr4@koscian.eu

W przypadku rezygnacji z dyżuru proszę o telefoniczne poinformowanie najpóźniej na dwa dni przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do przedszkola, tel. 65 5122805.