Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 0050.21.2023

Wójta Gminy Łuków z dnia 30 maja 2023 r.

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

**do Przedszkola w Świdrach**

1. **Proponowane terminy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tydzień/data** | **Tak/Nie** | **Tydzień/data** | **Tak/Nie** |
| **03.07.2023-07.07.2023** |  | **24.07.2023-28.07.2023** |  |
| **10.07.2023-14.07.2023** |  | **21.08.2023-25.08.2023** |  |
| **17.07.2023-21.07.2023** |  | **28.08.2023-31.08.2023** |  |

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko dziecka** |  | | |
| 2. | **Adres zamieszkania dziecka** |  | | |
| 3. | **Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania:**  **matki/prawnej opiekunki dziecka;**  **ojca/prawnego opiekuna dziecka** |  | | |
|  | | |
| 4. | **Miejsce pracy matki/ prawnej opiekunki dziecka** |  | | |
| 5. | **Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna dziecka** |  | | |
| 6. | **Numery telefonów kontaktowych rodziców /opiekunów dziecka** | matki/ prawnej opiekunki dziecka |  | |
| ojca/ prawnego opiekuna dziecka |  | |
| 7. | **Dodatkowe informacje o dziecku:**  **np. godziny pobytu w przedszkolu** |  | | |
| 8. | **Oświadczam, że nie korzystam w tym czasie z urlopu wypoczynkowego lub innego urlopu np.: macierzyńskiego, wychowawczego, zdrowotnego** | Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki dziecka | |  |
| Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka | |  |
| 9. | **Osoby upoważnione do odbierania dziecka wyznaczone przez rodziców** | Nazwisko i imię:   1. ………………………………… 2. ………………………………… 3. ………………………………… 4. ………………………………… | | Seria i nr dowodu osobistego:  …………………………  …………………………  ………………………….  ………………………… |

**Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw (§ 6 Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych w przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Łuków).**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: ………………………………………………………….