

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
do Miejskiego Przedszkola w Sławkowie

Nazwa przedszkola	Adres przedszkola
MIEJSKIE PRZEDSZKOLE W SŁAWKOWIE	ul. Gen. Wł. Sikorskiego 10, 41-260 Sławków

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka

DANE ADRESOWE DZIECKA

Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy			
Poczta			

Oświadczam, że jestem osobą pracującą. Informację o zatrudnieniu dokumentuję zaświadczeniem od pracodawcy.

Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko.

Nazwa zakładu pracy		Nazwa zakładu pracy	
Stanowisko		Stanowisko	

Podpis matki/ opiekunki prawnej	Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że podczas pobytu mojego dziecka na dyżurze wakacyjnym **nie przebywam na urlopie wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.**

Podpis matki/ opiekunki prawnej	Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Deklaruję, przyprowadzanie dziecka do placówki oraz odbiór dziecka w następujących godzinach

	03.07- 07.07	10.07 – 14.07	17.07 – 21.07	24.07 – 28.07	31.07 – 04.08	07.08 – 14.08
Godzina przyprowadzania dziecka						
Godzina odbioru dziecka						
Deklarowana ilość posiłków						

Telefony do kontaktu:

Matka dziecka/opiekunka prawna:

Ojciec dziecka/opiekun prawny:.....

Osoby uprawnione do odbioru dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer dowodu
1.		
2.		
3.		
4.		

+

Podpis matki/ opiekunki prawnej

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

--	--