



Uzupełnia przyjmujący wniosek

Data.....

Godzina.....

Podpis.....

Wniosek rodziców dotyczący zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny w Żłobku Publicznym „Puchatek” w Sopocie Filia nr 1

Zgłaszam dziecko **do Żłobka Publicznego „Puchatek” Filia nr 1 przy ul. Obodrzyców 18** w Sopocie na dyżur wakacyjny w sierpniu 2022, w wybranym poniżej terminie*:

- 01.08-14.08 (pierwsza połowa sierpnia)
 16.08-31.08 (druga połowa sierpnia)
 01.08-31.08 (cały miesiąc sierpień)

**prosimy zaznaczyć jeden wybrany termin*

Dziecko przebywać będzie w żłobku w godzinach od:do
tj.godzin dziennie.

Informacje o dziecku

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

Informacje o rodzicach/opiekunach

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

| | | |
|-----------------------|--|--|
| Tel. kontaktowy | | |
| Tel. do zakładu pracy | | |

Dodatkowe informacje o dziecku

Ważne zdaniem rodziców:

a) informacje zdrowotne

.....

b) informacje o żywieniu

.....

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego |
|-----|-----------------|-----------------------|----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

2. Zobowiązanie rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do:

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
- uiszczenia opłaty za pobyt w żłobku , zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w żłobku
- przestrzegania postanowień statutu oraz regulaminu placówki.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 /czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów/



Oświadczenie

Oświadczam, że w dniach*

01.08-14.08

16.08-31.08

01.08-31.08

**prosimy zaznaczyć jeden wybrany termin*

moje dziecko

.....

/imię i nazwisko dziecka/

będzie korzystało z dyżuru wakacyjnego w Żłobku Publicznym „Puchatek” Filia Nr 1 w Sopocie przy ul. Obodrzyców 18 .

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie **nie przebywam** na urlopie wypoczynkowym.

.....

/podpis matki/prawnego opiekuna/

.....

/podpis ojca/prawnego opiekuna/