**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

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

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

*(telefon kontaktowy) (kontaktowy adres e-mail)*

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

**do** ………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)*

Proszę o przyjęcie na dyżur wakacyjny ……………………………………………………ur. ……………………,

*(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)*

zamieszkałej/zamieszkałego …………………………………………………………………………………………..

*(adres zamieszkania dziecka –miasto-dzielnica – ulica i nr domu)*

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego

………………………………………………………………………………………………………………….tj. do

*(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)*

1. przedszkola/szkoły, do której składa wniosek o przyjęcie na dyżur wakacyjny TAK/NIE\*
2. innego samorządowego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole w Gminie Ostróda,   
   w której mieści się dyżurujące przedszkole/oddział przedszkolny TAK/NIE\*

**W dyżurującym przedszkolu/szkole dziecko będzie przebywało w** terminie od ..…………… do……………..

w godzinach od..……… do………… *(np. od 6.30 do 15.30, przedszkole 8.00-13.00 szkoła)* **oraz korzystało z wyżywienia** tj. …….…… posiłków

*(1,2,3posiłków)*  
 - śniadania, obiadu, podwieczorku (*proszę podkreślić* *właściwe*).

Rodzice/prawni opiekunowie obydwoje pracują Tak Nie

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka na dyżur wakacyjny **będzie wniesienie opłaty za wyżywienie,   
w terminie 7 dni od opublikowania list dzieci zakwalifikowanych na dyżur,** w wysokości wskazanej przez dyrektora przedszkola/szkoły prowadzącej dyżur. Wpłaty należy dokonać u intendentki przedszkola/szkoły.

**Brak wniesienia opłaty za wyżywienie we wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w dyżurującym przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole.**

Zobowiązuję się również do uiszczenia opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolu dyżurującym   
w czasie przekraczającym wymiar zajęć, w ramach których przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę zgodnie z uchwałą nr. XXX/215/2017 z dnia 28 kwiecień 2017 w sprawie ustalenia czasu przeznaczonego na realizacje bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego dzieci w wieku do lat 5 w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Ostróda.

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i organizacji opieki nad dzieckiem w dyżurującym przedszkolu/szkole. Administratorem danych osobowych jest dyrektor przedszkola/szkoły, do którego złożono wniosek .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku. Oświadczam, że mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 roku poz. 1182 z późn.zm.).

Tyrowo, dnia ………………… ………………………………... ………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Adnotacje dyrektora przedszkola/szkoły**

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………… ………………………………………………....

(pieczątka przedszkola/szkoły) (pieczątka i podpis dyrektora przedszkola/szkoły)