

## WZÓR

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Wpływ wniosku do placówki:

Data ..... godzina: .....

podpis przyjmującego .....

Proszę o przyjęcie .....

/imię i nazwisko dziecka/

ur..... zamieszkałej/ego.....

na dyżur wakacyjny do /właściwe zaznaczyć krzyżykiem/:

Przedszkole „Żabka”, ul. Warszawska 9, Żabia Wola, 96-321 Żabia Wola

Przedszkole „Leśna Kraina”, ul. Leśna 2, Żabia Wola, 96-321 Żabia Wola

Przedszkole Promyk, ul. Długa 12, Ojrzanów – Towarzystwo, 96-321 Żabia Wola

w terminie /właściwe zaznaczyć krzyżykiem/:

Termin	Przedszkole „Żabka”	Przedszkole „Leśna Kraina”	Przedszkole Promyk
od 01.07.2024 r. do 05.07.2024 r.		<del></del>	<del></del>
od 08.07.2024 r. do 12.07.2024 r.		<del></del>	<del></del>
od 15.07.2024 r. do 19.07.2024 r.		<del></del>	<del></del>
od 22.07.2024 r. do 26.07.2024 r.		<del></del>	<del></del>
od 29.07.2024 r. do 02.08.2024 r.	<del></del>		
od 05.08.2024 r. do 09.08.2024 r.	<del></del>		
od 12.08.2024 r. do 16.08.2024 r.	<del></del>		
od 19.08.2024 r. do 23.08.2024 r.	<del></del>		

w godzinach od ..... do .....

**Jeżeli rodzic zapisuje dziecko do więcej niż jednej placówki, wypełnia i składa wniosek do każdej placówki osobno. Wydawanie i przyjmowanie wniosków odbywa się w przedszkolu macierzystym.**

*Uwaga!*

*Warunkiem przyjęcia na dyżur jest uiszczenie opłat wskazanych Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 2/2024 Wójta Gminy Żabia Wola z dnia 12 stycznia 2024 r. w sprawie ustalenia terminów i zasad organizacji dyżuru wakacyjnego dla publicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie Gminy Żabia Wola.*

*Zgodnie z §4 załącznika nr 2, **wniesione opłaty nie podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka!***

## INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH

- 1) Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:.....  
Telefon kontaktowy/adres e-mail.....
- 2) Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego: .....  
Telefon kontaktowy/ adres e-mail.....

## DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (ALERGIE, CHOROBY PRZEWLEKŁE, KTÓRE MAJĄ WPŁYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU)

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

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z 3 posiłków dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek).  
Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj.  
wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danym przedszkolu + 1,30 zł za każdą godzinę  
zadeklarowaną powyżej 5 godzin) oraz terminowego uiszczenia opłaty. Brak wniesienia opłaty we  
wskazanym terminie będzie oznaczał rezygnację z miejsca w dyżurującym przedszkolu.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki/ojca/opiekuna)

## OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z URLOPU WYPOCZYNKOWEGO/MACIERZYŃSKIEGO/RODZICIELSKIEGO/ WYCHOWAWCZEGO/BEZPŁATNEGO W TERMINIE TRWANIA DYŻURU

Ja niżej podpisana ..... oświadczam, iż w okresie  
trwania dyżuru nie będę przebywała na urlopie wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim,  
wychowawczym, bezpłatnym.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki/opiekuna)

Ja niżej podpisany ..... oświadczam, iż w okresie  
trwania dyżuru nie będę przebywał na urlopie wypoczynkowym, ojcowskim, rodzicielskim,  
wychowawczym, bezpłatnym.

.....  
(data)

.....  
(podpis ojca/opiekuna)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki/ojca/opiekuna)

### **ADNOTACJE PRZEDSZKOLA**

Dyrektor przedszkola podjął decyzję o przyjęciu dziecka do przedszkola:

- a) tak
- b) nie

### **UWAGI**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora)

## UPOWAŻNIENIE INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja niżej podpisany/a..... legitymujący/a się dowodem osobistym nr ..... upoważniam następującą osobę do przyrowadzania i odbioru mojego dziecka:

- 1) .....  
(imię i nazwisko, nr oraz rodzaj dowodu tożsamości osoby upoważnionej)
  
- 2) .....  
(imię i nazwisko, nr oraz rodzaj dowodu tożsamości osoby upoważnionej)
  
- 3) .....  
(imię i nazwisko, nr oraz rodzaj dowodu tożsamości osoby upoważnionej)

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez upoważnioną przeze mnie osobę.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki/ojca/opiekuna)