

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 „Leśna Kraina”	Przedszkole Promyk	Przedszkole „Żabka”
od 29.06.2026 r. do 03.07.2026 r.	 	 	
od 06.07.2026 r. do 10.07.2026 r.	 	 	
od 13.07.2026 r. do 17.07.2026 r.	 	 	
od 20.07.2026 r. do 24.07.2026 r.	 	 	
od 27.07.2026 r. do 31.07.2026 r.	 	 	
od 03.08.2026 r. do 07.08.2026 r.	 	 	
od 10.08.2026 r. do 14.08.2026 r.	 	 	
od 17.08.2026 r. do 21.08.2026 r.	 	 	

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 1/2026 Wójta Gminy Żabia Wola z dnia 5 stycznia 2026 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, ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO , OPINIE ORAZ INNE WAŻNE UWAGI NA TEMAT FUNKCJONOWANIA DZIECKA)

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

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 + 1,44 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/yświadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383, 1818), oświadczam, iż w okresie trwania dyżuru nie będę przebywała na urlopie wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, bezpłatnym.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekuna)

Ja niżej podpisanyświadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383, 1818), 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 PRZEDSZKOŁA

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)