**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**NA DYŻUR WAKACYJNY W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **Informacje ogólne o dziecku:**
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………..
3. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………
5. Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025 do ………………………………………………..

 /podać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego/

5. **Potwierdzenie** przez przedszkole, do którego w roku szkolnym 2024/2025 uczęszcza dziecko:

……………………………….. ………………………………….

 pieczątka macierzystego przedszkola czytelny podpis osoby potwierdzającej

1. **Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka**
2. Imiona i nazwisko/a: ………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………….
4. Numery telefonów kontaktowych: ……………………………………………………………………
5. Adres poczty e mail …………………………………………………………………………………...
6. **Informacja o pobycie dziecka w przedszkolu podczas dyżuru wakacyjnego:**
7. od 01.07.2025 r. do 31.07.2025 r. \* w godzinach od…………… do……………….
8. od 01.08.2025 r. do 31.08.2025 r. \* w godzinach od…………….do……………….
9. **Informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie):**

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

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

1. **Inne uwagi rodzica/prawnego opiekuna:** ........................................................................................

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

1. **Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:**
2. Na podstawie Art. 23 ust. 1 pkt. 1 oraz Art. 27 ust. 2 pkt. 1 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych
z dnia 29 sierpnia 1997 r. ze zmianami, wyrażam zgodę na przewarzanie danych osobowych zawartych w tym dokumencie w celu postępowania rekrutacyjnego , szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka.
3. Wszystkie podane w karcie zapisu informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…………………………………… ………………………………………..

 data i podpis matki//prawnej opiekunki data i podpis ojca/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

* ***Dyżur wakacyjny będzie realizowany:***

***W lipcu 2025 r. w Szkole Podstawowej w Gromadce ul. Sikorskiego 19, dla dzieci z wszystkich placówek przedszkolnych z terenu gminy.***

***W sierpniu 2025 r. w Gminnym Przedszkolu w Gromadce ul. 11 Listopada 62, dla dzieci z wszystkich placówek przedszkolnych z terenu gminy.***

* ***Dojazd podczas wakacji we własnym zakresie.***
* ***Wyżywienie będzie zapewnione przez okres całego dyżuru tj. w lipcu i sierpniu.***