**Zgłaszam moje dziecko na dyżur wakacyjny do Przedszkola Gminnego w Boleszkowicach w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki w miesiącu lipcu 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** | **Numer PESEL dziecka** |
|  |  |
| **Numer telefonu matki/opiekunki prawnej** | **Numer telefonu ojca/opiekuna prawnego** |
|  |  |

**Informacja dotycząca wyżywienia podczas pobytu w przedszkolu.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **rodzaj posiłku** | **bez posiłku** | **śniadanie** | **obiad** | **podwieczorek** |
| **zaznaczyć x** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że jestem osobą pracującą. Informacja o zatrudnieniu.**  *Proszę podać nazwę zakładu pracy.* | | | | | |
| **Nazwa zakładu pracy** |  | | **Nazwa zakładu pracy** |  | |
| **Godziny pracy** |  | | **Godziny pracy** |  | |
| **Podpis matki/prawnej opiekunki** | |  | **Podpis ojca/prawnego opiekuna** | |  |
|  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.** | |
| **Podpis matki/prawnej opiekunki** | **Podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |

**Deklaruję pobyt dziecka w placówce od dnia** …………………………….. **do dnia** …………………………………...

**W godzinach od** ……………………………… **do** ……………………………………….

**Jednocześnie zobowiązuję się do ponoszenia opłat za zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis matki/ prawnej opiekunki** | **Data i podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |