**DEKLARACJA O KORZYSTANIU Z OPIEKI PRZEDSZKOLNEJ PODCZAS OKRESU WAKACYJNEGO**

Potwierdzam uczestnictwo w zajęciach opiekuńczych organizowanych w Przedszkolu nr 1 we Władysławowie w miesiącu lipcu przez moje dziecko:

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

Imię i nazwisko dziecka grupa

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

Imię i nazwisko rodzica nr kontaktowy

TERMIN POBYTU DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYRAŹNIE WPISAĆ **TAK/ NIE** | **1-4.07** | **7-11.07** | **14-18.07** | **21-25.07** | **28.07-01.08** |
|  |  |  |  |  |

Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć w godzinach ***(placówka jest czynna od godziny 7:00 do 16:00****)*

Od godz. …..…..... do godz. ……....….

|  |
| --- |
| **Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o zatrudnieniu lub** **prowadzeniu działalności gospodarczej\*** |
|  | **MATKA/OPIEKUN PRAWNY** | **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY** |
| Nazwa zakładu pracy  |  |  |
| Adres zakładu pracy  |  |  |
| Telefon do zakładu pracy  |  |  |

\* Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

*W przypadku absencji dziecka rodzic zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania placówki, w przeciwnym wypadku po 3 dniach nieusprawiedliwionej nieobecności placówka ma możliwość zapisania na to miejsce innego dziecka z listy rezerwowej.*

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

 Podpis rodzica