**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA LIPIEC-SIERPIEŃ 2025**

**1. Rodzicu nie należy zapisywać dziecka na wszystkie dyżury wakacyjne,** ponieważ:

*- należy pamiętać o prawie dziecka do odpoczynku od przedszkola;*

*- zgodnie z art. 31 Konwencji o Prawach Dziecka, rodzice powinni uwzględnić prawo dziecka do wypoczynku i czasu wolnego poprzez zaplanowanie mu przerwy wakacyjnej;*

*- w opinii MEiN dzieci – także w przedszkolu – powinny mieć wakacje.*

**2. Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc w przedszkolach prosimy, aby z dyżuru wakacyjnego korzystały dzieci, których obydwoje rodzice pracują i w tym czasie nie korzystają z urlopu.**

**3. Wypełnioną Kartę należy złożyć tylko w przedszkolu, do którego aktualnie uczęszcza dziecko.**

(kartę oddajemy do wicedyrektora lub dyrektora potwierdzając złożenie karty podpisem rodzica w rejestrze).

**4. Ostateczny termin złożenia karty – do 16 maja 2025r**. Karta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana.

**5. Ogłoszenie zbiorczych list dzieci przyjętych na dyżury wakacyjne – 23 maja 2025 r.** , w przedszkolu, do którego aktualnie uczęszcza dziecko.

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka:** | **Data urodzenia:** |
| **Nazwa przedszkola, do którego obecnie uczęszcza dziecko:**  **Nazwa grupy:** | |

**2. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Praca przedszkoli w okresie lipiec/sierpień 2025** | | | | | | |
| **Nazwa i adres placówki** | **Data /od-do/** | **Wpisz tak / nie** | **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:** | **Śniadanie**  wstaw  x | **Obiad**  wstaw  x | **Podwieczorek**  wstaw  x |
| Publiczne Przedszkole nr 4  ul. Królowej Jadwigi 54 | **01-16.07.2025 r.** |  | od godz….… do godz…...… |  |  |  |
| Publiczne Przedszkole nr 1  ul. Grochowskiego 14 | **17-31.07.2025 r.** |  | od godz….… do godz…...… |  |  |  |
| Publiczne Przedszkole nr 2  ul. 8 Marca 18 | **01-14.08.2025 r.** |  | od godz….… do godz…...… |  |  |  |
| Publiczne Przedszkole nr 3  ul. Plac Wolności 12 | **16-29.08.2025 r.** |  | od godz….… do godz…...… |  |  |  |

**3. Aktualne dane rodziców/opiekunów dziecka do szybkiego kontaktu:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki: |
| e-mail: tel. |
| Zakład pracy, nazwa/adres:  tel. |

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna: |
| e-mail: tel. |
| Zakład pracy, nazwa/adres:  tel. |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych oraz przekazanie kopii Karty zgłoszenia do wybranego przedszkola zgodnie z punktem 2 . Oświadczam, że:

* 1. wszystkie dane zawarte w Karcie zgłoszenia są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w Karcie zgłoszenia.

………………………….. ……………….…………………………….

data czytelny podpis **rodziców/**opiekunów prawnych