...................................................................... Strzelce Opolskie, dnia ...........................2018 r.  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

(adres zamieszkania - miejscowość)

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

(ulica)

**Wniosek o objęcie dziecka opieką w okresie wakacyjnym   
w przedszkolach prowadzonych przez gminę Strzelce Opolskie**

Proszę o objęcie opieką w okresie wakacyjnym dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( imię i nazwisko dziecka) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data urodzenia) |

**do Przedszkola na terenie gminy Strzelce Opolskie na dyżur wakacyjny**

**od dnia** ………………….... **do dnia** …………..…….. **2018 r.,**

**w godzinach od** …………….………. **do** ……………….…….. **.**

**1. Dane o dziecku:**

Adres zamieszkania: ………………………………………………..…………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

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

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

**► W przypadku nagłego zdarzenia / ważnej sprawy można dzwonić na niżej podane numery telefonów.**

**1) Tel. do matki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. do zakładu pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2) Tel. do ojca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. do zakładu pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.Inne telefony kontaktowe:** *( Proszę podać, kim jest dana osoba jej imię i nazwisko oraz numer telefonu)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Korzystając z usług przedszkola dyżurującego w miesiącach wakacyjnych, rodzic wnosi opłaty do 25 czerwca/25 lipca 2018 roku\* na rzecz przedszkola pełniącego dyżur.**

**W przypadku niedokonania obowiązkowych opłat dziecko nie będzie przyjęte   
do przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( miejscowość, data)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( podpis rodziców/opiekunów prawnych)** |

\* w zależności od miesiąca, w którym dziecko uczęszcza do przedszkola dyżurującego/niepotrzebne skreślić

***Administratorem danych jest adresat wniosku. Celem przetwarzania jest organizacja opieki wakacyjnej. Podanie danych jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia. Dane nie będą przekazywane podmiotom innym niż upoważnione   
na podstawie przepisów prawa. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych i prawo   
ich poprawiania.***