

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH W SZKOŁACH PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ BRZEZINY**

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. ....

**zgłoszenie dotyczy:**

**PRZEDSZKOLE**

Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej  
w Dąbrówce Dużej

**DATA DYŻURU**

24.06 - 12.07.2024r.

Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej  
w Bogdanie

15.07 – 02.08.2024r.

Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej  
w Gałkówku Kolonii

05.08 – 23.08.2024r.

(Proszę zaznaczyć co najmniej jeden oddział przedszkolny.)

Wszystkie oddziały pracują w godz. 08.00 – 13.00

**Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:**

.....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz adres zamieszkania.**

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: \_\_\_\_\_

Numer tel. matka/opiekunka prawna .....

Numer tel. ojciec/opiekun prawny.....

Numer tel. do domu .....

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

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

**Dodatkowe informacje mające znaczenie przy przyjęciu dziecka na dyżur wakacyjny.**

- a. W pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci z danego obwodu szkolnego.
- b. Z dyżuru wakacyjnego mogą korzystać jedynie dzieci , których obydwój rodzice lub rodzic samotnie wychowujący dziecko pracuje i w tym samym czasie nie może zapewnić opieki swoim dzieciom.

**Wyniki rekrutacji zostaną podane do wiadomości publicznej 20.06.2024 r.**

## Informacja dotycząca macierzystej placówki

Oświadczam, że ..... uczęszczał/uczęszczała w roku szkolnym  
(imię i nazwisko dziecka)

.....do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w .....

(podpis matki lub opiekunki prawnej)

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)