

PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA ZASTĘPCZEGO na okres przerwy wakacyjnej

Podanie należy złożyć do wybranego przedszkola zastępczego
w dniach od 23 maja do 31 maja 2016 r. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do następującego przedszkola zastępczego w Koszalinie:

Nazwa przedszkola zastępczego:	
--------------------------------	--

w okresie od do w godz. od do

I. Dane dziecka

Imiona		Data urodzenia	
Nazwisko		Adres zamieszkania	
PESEL dziecka		Przedszkole macierzyste	

II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres dziecka)		
Potwierdzenie z zakładu pracy o niekorzystaniu z urlopu w okresie dyżuru przedszkola	Potwierdzam o niekorzystaniu z urlopu w/w terminie Pieczeńć i podpis	Potwierdzam o niekorzystaniu z urlopu w/w terminie Pieczeńć i podpis

Prosimy o wskazanie wszystkich ważnych informacji o dziecku mających znaczenie w czasie pobytu dziecka w przedszkolu, (np.: alergie, choroby itp.)	
--	--

Prawo dziecka do zniżki od opłaty za pobyt w przedszkolu (wypełnia dyrektor przedszkola)	
---	--

.....% zniżki

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) wniesienia opłaty **za kartę zbliżeniową** służącą do ewidencji czasu pobytu dziecka w przedszkolu zastępczym;
- 2) wniesienia opłaty za godziny pobytu dziecka w przedszkolu oraz opłaty z tyt. całodziennego wyżywienia (6,20 za każdy dzień) w terminie do 5 sierpnia 2016/ 5 września 2016 roku na indywidualny rachunek wakacyjny dziecka wskazany na stronie www.iprzedzkole.eduportal.koszalin.pl;
- 3) podpisania umowy o świadczenie usług przez przedszkole prowadzone przez Gminę Miasto Koszalin w terminie określonym przez dyrektora przedszkola pod rygorem odmowy przyjęcia dziecka do przedszkola zastępczego.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola zastępczego. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola wskazany w niniejszym podaniu. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane wskazane w niniejszym podaniu podaje dobrowolnie.

Koszalin, dnia

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)