Data i godzina wpływu wniosku………………………………………….

Podpis przyjmującego …………….………. Podpis rodzica ……………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PLACÓWEK PRZEDSZKOLNYCH Z TERENU GMINY LIPCE REYMONTOWSKIE NA DYŻUR WAKACYJNY 2025**

**I. DANE DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………
3. PESEL: ……………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania……………………………………………………………………

**II. ORGANIZACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Wybrane turnusy dyżuru wakacyjnego (właściwe zaznaczyć **X**):

* **I TURNUS- 1.07- 11.07.2025 r. -** Gminne Przedszkole w Lipcach Reymontowskich - koszt (pobyt, wyżywienie, wycieczka) – **311,84 zł**
* **II TURNUS - 14.07- 25.07.2025 r. -**  - Gminne Przedszkole w Lipcach Reymontowskich -koszt (pobyt, wyżywienie, wycieczka) – **322,60 zł**
* **III TURNUS - 28.07 – 08.08.2025 r. -** Oddział Przedszkolny w Drzewcach - koszt (pobyt, wyżywienie, wycieczka) – **302,60 zł**
* **IV TURNUS - 11.08 -22.08.2025 r.** Oddział Przedszkolny w Mszadli - koszt (pobyt, wyżywienie, wycieczka) – **301,84 zł** (15.08-dzień wolny)

**III. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna…**…………………………………………

1. Adres zamieszkania…………………………………………………………………
2. Telefon kontaktowy: *……………………………….………………………………………..*
3. Adres poczty elektronicznej……………………………………………………….

**Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna**…………………………………………

1. Adres zamieszkania……………………………………………………………………
2. Telefon kontaktowy:*……………………………….………………………………………….*

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

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

**Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze letnim**

Zobowiązujemy się do dokonania opłaty do 13 czerwca 2025 r. za planowany pobyt dziecka, wyżywienie i wycieczkę w okresie wakacyjnym. Mam świadomość, że w razie nieobecności dziecka koszty nie będą zwracane.

**Miejscowość ……………………………….……, dnia .......................................**

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

***podpis matki i ojca***