

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

adres do korespondencji (zamieszkania)

*Dyrektor
Przedszkola Samorządowego
w Bobrownikach
ul. Kościelna 5
87-617 Bobrowniki*

DYŻUR WAKACYJNY*

Proszę o zapisanie mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

na dyżur wakacyjny trwający od **1 lipca 2026r. do 21lipca 2026r.** Moje dziecko będzie korzystało z :

- jednego posiłku,
- dwóch posiłków,
- trzech posiłków.

(proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi).

Przedszkole będzie czynne od godz. **6:30 do 15:30**. Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola od godz. do godz.

Miejsce pracy matki dziecka

.....

Telefon kontaktowy:

Miejsce pracy ojca dziecka

.....

Telefon kontaktowy:

Proszę zaznaczyć właściwe:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem dyżuru wakacyjnego obowiązującym w Przedszkolu Samorządowym w Bobrownikach.

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

***Wypełniony wniosek składamy do 10.06.2026 r.**

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna