

Załącznik nr 1

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur..... PESEL.....

na dyżur wakacyjny do oddziałów przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Woli
Zaradzyńskiej ul. mjr. Hubala 55:

- od dnia do dnia,

- na godzin dziennie, od godz. do godz.,

- deklaruję korzystanie z posiłków:

Wariant I: (śniadanie, obiad): TAK / NIE*

Wariant II: (śniadanie, obiad, podwieczorek): TAK / NIE*

**niepotrzebne skreślić*

I. Dane dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:

Nazwa i adres placówki, do której dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025:

.....

.....

II. Dane i oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

• **Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów**

.....

(imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna, tel. kontaktowy)

.....

(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna, tel. kontaktowy)

- **Adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów**

.....
(adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna)

- **Oświadczenie o zatrudnieniu / prowadzeniu własnej działalności gospodarczej podczas uczęszczania dziecka na dyżur wakacyjny**

Pracuję i nie przebywam na urlopie * / nie pracuję* w okresie zapisu dziecka na dyżur wakacyjny

.....
Oświadczenie matki/prawnego opiekuna

Pracuję i nie przebywam na urlopie * / nie pracuję* w okresie zapisu dziecka na dyżur wakacyjny

.....
Oświadczenie ojca/prawnego opiekuna

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

.....
.....
.....
Inne uwagi, propozycje, sugestie:

IV. Oświadczenie o pobycie dziecka w oddziale przedszkolnym.

1. Za dziecko korzystające z oddziału przedszkolnego w miesiącach wakacyjnych rodzic wnosi opłaty z dołu w wysokości odpowiadającej zadeklarowanemu czasowi pobytu dziecka, a także w wysokości kosztu posiłków w ilości zadeklarowanej we wniosku o przyjęcie na dyżur wakacyjny.
2. **W przypadku rezygnacji z dyżuru wakacyjnego należy powiadomić placówkę najpóźniej pierwszego dnia dyżuru do godz. 7.10 w formie telefonicznej lub sms wyłącznie na numer telefonu: 730-206-805.**

V. KLAUZULA INFORMACYJNA

1. *Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz danych Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa w Woli Zaradzińskiej reprezentowana przez dyrektora placówki.*
2. *Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych swoich oraz dziecka: adres email iod@spwzaradzynska.pl lub pisemnie na adres siedziby danej placówki.*
3. *Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane przez nas w celach:*
 - *określonych w ustawie Prawo oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),*
 - *w zakresie, w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. rozpowszechnianie wizerunku, podanie numeru pesel rodzica) na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).*
4. *Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.*
5. *Zgodnie z RODO przysługują Pani/Panu następujące prawa: do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, dostępu do treści swoich danych, sprostowania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
6. *Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być udostępniane Urzędowi Gminy Ksawerów oraz firmom, z którymi przedszkole i szkoły współpracują w celu prowadzenia dokumentacji oraz w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.*
7. *Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.*

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych informacji co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

VI. Oświadczam również, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego
CZYTELNY

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego
CZYTELNY

VII. Decyzja

1) Dyrektora Szkoły Podstawowej w Woli Zaradzyńskiej

- kwalifikuje dziecko do przyjęcia do oddziału przedszkolnego od dnia
do dniana godzin pobytu dziennie, od godz.
do godz. iposiłków.

- nie kwalifikuje dziecka z powodu
.....

Wola Zaradzyńska, dnia

.....
(pieczęć i podpis)

Załącznik nr 2

**niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie o odbieraniu dziecka z placówki dyżurującej
w czasie wakacji**

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z oddziału przedszkolnego.

.....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej/ miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego/ miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka z oddziału przedszkolnego następujące osoby:

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego nr telefonu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych umieszczoną na stronie szkoły podstawowej: www.spwzaradzynska.edupage.org .

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyjaśnienia

1. Za świadczenia oddziału przedszkolnego wykraczające poza 5 godzin bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki ustala się stałą opłatę w wysokości 1,40 PLN brutto za każdą rozpoczętą godzinę.
BRAK OPŁAT ZA POBYT DLA 6 LATKÓW- UCHWAŁA RADY GMINY KSAWERÓW NR V/32/2024 z 28.08.2024 r.
2. Dzienna stawka żywieniowa za posiłki wynosi:
Wariant I - 8,70 PLN brutto (opłata ponoszona przez rodziców/opiekunów prawnych), w skład, której wchodzi śniadanie i obiad (zupa i II danie z kompotem).
Wariant II - 10,60 PLN brutto (opłata ponoszona przez rodziców/opiekunów prawnych), w skład, której wchodzi śniadanie, obiad (zupa i II danie z kompotem) i podwieczorek.
3. Ewidencję spożytych posiłków prowadzi pomoc nauczyciela.
4. Rodzice / Prawni Opiekunowie zobowiązani są do zapłacenia za każdą zadeklarowaną godzinę pobytu dziecka powyżej 5 godzin bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki dziennie oraz za posiłki, za bieżący miesiąc, w terminie do 15 dnia kolejnego miesiąca.
5. Nieobecność dziecka w oddziale przedszkolnym, prosimy zgłaszać najpóźniej w danym dniu, **do godz. 7.10** w formie telefonicznej lub sms wyłącznie na numer telefonu: **730-206-805**.
6. Rodzice / Prawni Opiekunowie zobowiązują się dokonywać wszelkich wpłat przelewem na niżej podane konto bankowe:
VELO BANK: 73 1560 0013 2020 8263 2000 0003
7. Informacja o wysokości opłat będzie przekazana wiadomością sms **za 30.06.2025 r. na początku lipca (dzieci zapisane na dyżur z innej placówki)**. Dzieci uczęszczające w ciągu roku szkolnego do oddziałów przedszkolnych tutejszej placówki, miesiąc czerwiec będą miały rozliczony na obowiązujących zasadach. Informacja o opłatach za pełny miesiąc czerwiec będzie wywieszona na tablicy ogłoszeń na korytarzu przy wejściu oraz umieszczona na stronie internetowej szkoły.
Opłata za lipiec dla wszystkich dzieci zapisanych na dyżur wakacyjny będzie przekazana wiadomością sms na początku sierpnia.

Dokonując opłaty należy podać, jako tytuł: miesiąc, za który uiszczana jest opłata oraz imię i nazwisko dziecka, np. „Jan Kowalski, opłata za pobyt w oddziale przedszkolnym, lipiec 2025 r.

Oświadczam, iż zapoznałam/ zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu Organizacyjnego Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku decyzji dyrektora o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny, wniosę opłatę za pobyt i wyżywienie w terminach: za czerwiec do 15.07.2025 r., za lipiec do 15.08.2025 r.

.....
Data i podpis matki / opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca / opiekuna prawnego