

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA W OKRESIE WAKACYJNYM

(wypełniony dokument należy przesłać drogą e-mail na adres: pprzedskolenr13@wp.pl lub wrzucić do skrzynki w przedsionku przedszkola w terminie 24.05.2021 – 05.06.2021)

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam potrzebę uczęszczania mojego dziecka na zajęcia w okresie wakacyjnym do Przedszkola Miejskiego Nr 13 w Pabianicach:

..... / data urodzenia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

w następującym terminie/terminach :
Uwaga! W dniach 02.08 – 13.08.2021 przedszkole jest zamknięte.

Godziny pobytu dziecka: od do tj. godzin

Liczba posiłków: (wpisać w zależności od godzin deklarowanego pobytu - 2 lub 3 posiłki)

Należy poniżej podkreślić **kryterium/kryteria**, które dotyczy/czą obecnej sytuacji rodziny dziecka:

1. dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia ,
2. dziecko pracowników służb mundurowych,
3. dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,
4. dziecko rodzica samotnie wychowującego – pracującego, nie mogącego zapewnić opieki w domu,
5. dziecko obojga rodziców pracujących, nie mogących zapewnić opieki dziecku w domu.

W celu weryfikacji wskazanego/ych kryteriów **załączam oświadczenie** (załącznik nr 1 do formularza).

Jednocześnie oświadczam, że wniosę pełną opłatę za pobyt i wyżywienie w nieprzekraczalnym terminie od 10.06.2021 do 15.06.2021 r.

Brak opłaty we wskazanym terminie oznacza rezygnację z miejsca dla dziecka w przedszkolu w okresie wakacyjnym. Zwroty/odpisy z tytułu nieobecności dziecka w okresie wakacyjnym zostaną zrealizowane we wrześniu 2021 r.

TELEFON DO RODZICA: EMAIL DO RODZICA:

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

DECYZJA DYREKTORA PM 13 W PABIANICACH W SPRAWIE PRZYJĘCIA DZIECKA NA ZAJĘCIA W OKRESIE WAKACYJNYM

Dziecko spełnia / nie spełnia kryterium do zakwalifikowania na zajęcia.

Wniesiono / nie wniesiono opłaty naliczonej za pobyt i wyżywienie dziecka na podstawie formularza zgłoszenia.

ROZPATRZONO:

POZYTYWNIE / NEGATYWNIE

Pabianice, dn.

.....pieczęć dyrektora.....

..... /

imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów
(w przypadku samotnego wychowania dziecka
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

O ś w i a d c z e n i e r o d z i c ó w (p r a w n y c h o p i e k u n ó w)

**dla celów weryfikacji kryteriów pierwszeństwa na zajęcia w okresie wakacyjnym
do Przedszkola Miejskiego Nr 13 w Pabianicach**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie mojego dziecka na zajęcia w okresie wakacyjnym

.....
(imię i nazwisko dziecka)

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

WYPEŁNIĆ PONIŻSZE ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM

➤ **M A T K A** (prawna opiekunka) jest zatrudniona:

Miejsce zatrudnienia/ Nazwa zakładu pracy:

.....

➤ **O J C I E C** (prawny opiekun) jest zatrudniony:

Miejsce zatrudnienia/ Nazwa zakładu pracy:

.....

Jednocześnie oświadczam/y, że w czasie deklarowanego pobytu dziecka w przedszkolu rodzice są aktywni zawodowo, tj. żaden z rodziców/prawnych opiekunów dziecka nie będzie korzystał z: urlopu wypoczynkowego, urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego, urlopu wychowawczego.

Pabianice, dnia

.....

(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)