ZPO Kopanka Załącznik nr 1

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

**od 3 lipca - 28 lipca 2023 r.**

do Przedszkola Samorządowego w Kopance

Imię i nazwisko dziecka : ……………………………………………………………………………………………..

Termin pobytu dziecka na dyżurze:

Cały miesiąc □

Niepełny miesiąc □ proszę podać termin: ……………………………………………………………….

Godziny pobytu ……………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe rodziców: …………………………………………………………………………………………………………

Inne telefony w nagłych przypadkach: ……………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE MATKI**

Imię i nazwisko rodzica\*………………………………………………………….…………..…………………………….…………..……

Adres zamieszkania rodzica\*………………………………………………………………………..………………………………………

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę /o dzieło/zlecenia\*\*

na czas od ……………..…….. do ………….....……… w godz. od …………………… do ………………..…………

w………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

w pełnym/ niepełnym wymiarze\*\* i nie pracuję w trybie zdalnym. Nie będę przebywać na żadnym urlopie: wypoczynkowym, macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym.

*Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Skawina, ......................................................................................................................................................

*(data) podpis osoby składającej oświadczenie)*

*\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

\*\**odpowiednie należy podkreślić.*

**OŚWIADCZENIE OJCA DZIECKA**

Imię i nazwisko rodzica\*………………………………………………………….…………..…………………………….…………..………………

Adres zamieszkania rodzica\*………………………………………………………………………..………………………………………………….

Oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę /o dzieło/zlecenia\*\*

na czas od ……………..…….. do ………….....……… w godz. od …………………… do ………………..………………….

w………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

w pełnym/niepełnym wymiarze\*\* i nie pracuję w trybie zdalnym, nie będę przebywać na żadnym urlopie: wypoczynkowym, ojcowskim lub rodzicielskim

*Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Skawina, .....................................................................................................................................................

*(data) podpis osoby składającej oświadczenie)*

*\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

\*\* *odpowiednie należy podkreślić.*

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie z zakładu pracy, że rodzic nie będzie korzystał z urlopów wymienionych w oświadczeniu w terminie 3 - 28 lipca 2023 r.** |
| Matka dziecka: |  |
| Ojciec dziecka: |  |