

## Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny

w terminie od ..... do .....

Proszę o przyjęcie ..... ur. ....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

PESEL: ..... do Gminnego Przedszkola w Łaszczowie  
na dyżur wakacyjny w godzinach od..... do .....

Adres zamieszkania dziecka:

.....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

### Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów .....

.....

Numery telefonów do kontaktu: .....

.....

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Załącznik do karty zgłoszenia dziecka  
do przedszkola na dyżur wakacyjny

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

**OŚWIADCZENIE**

Do odbioru z przedszkola dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

.....  
(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka  
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

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