

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny  
do Przedszkola .....  
w okresie od ..... do .....**

**Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów dziecka:**

|     |                                                                   |                                                              |                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Imię i nazwisko dziecka                                           |                                                              |                                                                   |
| 2.  | Data i miejsce urodzenia                                          |                                                              |                                                                   |
| 3.  | PESEL dziecka                                                     |                                                              |                                                                   |
| 4.  | Adres zamieszkania dziecka                                        |                                                              |                                                                   |
| 5.  | Adres zamieszkania:<br>matki/prawnej opiekunki dziecka            |                                                              |                                                                   |
|     | ojca/prawnego opiekuna dziecka                                    |                                                              |                                                                   |
| 6.  | Imię i nazwisko:<br>matki/prawnej opiekunki dziecka               |                                                              |                                                                   |
|     | ojca/prawnego opiekuna dziecka                                    |                                                              |                                                                   |
| 7.  | Miejsce pracy matki/ prawnej opiekunki dziecka*                   |                                                              |                                                                   |
| 8.  | Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna dziecka                      |                                                              |                                                                   |
| 9.  | Numery telefonów kontaktowych rodziców /opiekunów dziecka         | matki/ prawnej opiekunki dziecka                             |                                                                   |
|     |                                                                   | ojca/ prawnego opiekuna dziecka                              |                                                                   |
| 10. | Dodatkowe informacje o dziecku                                    |                                                              |                                                                   |
| 11. | Osoby upoważnione do odbierania dziecka wyznaczone przez rodziców | Nazwisko i imię:<br>1. ....<br>2. ....<br>3. ....<br>4. .... | Seria i nr dowodu osobistego:<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw (§ 6 Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych w przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Łuków).

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: .....

Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 0050.22.2022  
Wójta Gminy Łuków z dnia 25 maja 2022 r.

....., dnia .....

### REZYGNACJA Z USŁUG PRZEDSZKOŁA

Z dniem .....rezygnuję z usług Przedszkola w .....

w okresie wakacyjnym od ..... do .....

Z .....  
(powód rezygnacji)

Mój syn/córka ..... nie będzie uczęszczał/a  
(imię i nazwisko dziecka)

do ww. placówki w okresie wakacyjnym.

rodzica/opiekuna)

.....  
(data i czytelny podpis