**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

...............................................................................................

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................\*

 *(telefon kontaktowy)*

................................................................................................

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................\*

*(telefon kontaktowy)*

**Wniosek o przyjęcie dziecka w okresie wakacyjnym**

**do Miejskiego Przedszkola Integracyjnego Nr 43 przy ul. Czecha 17 w Częstochowie**

Proszę o przyjęcie dziecka: ………………………………………………………………………………ur. …………………………………. \*,

 *(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)*

**Dziecko będzie przebywało:**

**w miesiącu lipcu 2023r. w terminie od** ..……………………….……….…..**do** ………..……………………………;

**w miesiącu sierpniu 2023r.**  **w terminie od** ..….…………………..……..**do** ………..……………………………..**w godzinach od** ..……………..……..…… **do** ……………………..………. .

**Przerwa wakacyjna w Miejskim Przedszkolu Integracyjnym Nr 43 trwa**

**od 14.08.2023 do 31.08.2023r.**

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczam, że (zaznaczyć, jeśli dotyczy):**

 Oboje jesteśmy rodzicami pracującymi.

 Jestem pracującym rodzicem samotnie wychowującym dziecko.

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Przyjmuję do wiadomości, że **potwierdzeniem zapisania dziecka na wakacje** **będzie wniesienie zaliczki na wyżywienie w wysokości 10,00 zł za każdy dzień** korzystania z wychowania przedszkolnego **w sposób (wpłata na konto bankowe przedszkola).** Wpłaty należy dokonać za cały okres wakacyjny **do 15.06.2023**

- za miesiąc lipiec- 210zł

- za miesiąc sierpień- 90zł

**Brak zaliczki za wyżywienie oznacza rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca i powoduje wykreślenie dziecka z listy.**

Złożenie wniosku jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na pobyt dziecka w grupie mieszanej wiekowo pod opieką dyżurujących nauczycieli. Termin składania wniosku do 31 maja 2023r.

**Częstochowa, dnia** …………………………

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

Wymagany podpis obojga rodziców