



Gminne Przedszkole w Nowinach
12-100 Szczytno, Nowiny 30;
REGON: 511350204, NIP: 7451743675
tel. 89 622 11 59 - Nowiny, 533 520 334 - Łomżyńska 3,
e-mail: gp.nowiny@ug.szczytno.pl Strona www: <http://nowiny.schoolpage.pl>

**ZGŁOSZENIE POBYTU DZIECKA
W GMINNYM PRZEDSZKOLU W NOWINACH
DYŻUR WAKACYJNY - SIERPIEŃ 2024 R.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA											
DANE OSOBOWE DZIECKA											
imię					drugie imię						
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia					miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica					nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					Powiat						
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA											
ulica					nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						
KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
imię					nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA											
ulica					Nr domu		Nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						

telefon komórkowy		Adres e-mail	
ADRES ZAMELDOWANIA			
ulica		nr domu	Nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
MIEJSCA ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA RAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		Nr domu	Nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		Adres e-mail	
ADRES ZAMELDOWANIA			
ulica		nr domu	Nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
MIEJSCA ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

Deklaruję pobyt dziecka w terminie od do w godzinach od..... do.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu :

.....

.....

.....

- 1) Wnioskuje/nie wnioskuje* o obniżenie wysokości opłaty (50%) za wychowanie przedszkolne poza minimum programowe w przypadku gdy miesięczna wysokość dochodu na rodzinę nie przekracza kwoty o której mowa w art.8 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

- 2) Wnioskuje/nie wnioskuje* o obniżenie wysokości opłaty (50%) z tytułu posiadania Karty Dużej Rodziny – Nr Karty

- (należy dołączyć kserokopię KDR)

- 3) Zwalnia się z opłaty dziecko posiadające aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy dołączyć kserokopię orzeczenia).

- dotyczy/nie dotyczy*

***) niepotrzebne skreślić**

Stosownie do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (**RODO**) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Gminne Przedszkole w Nowinach, Nowiny 30, 12-100 Szczytno do celów naboru na dyżur wakacyjny w roku szkolnym 2023/2024.

.....
data

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego