

Zabrze, 2024 r.

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

.....
(miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(Przedszkole do którego uczęszcza dziecko)

**Wniosek o przyjęcie dziecka
na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze
w okresie przerwy wakacyjnej przedszkola**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie ur. r.
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze, organizowane przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej Nr 4 w Zabrze -
„Centrum Edukacji Twórczej”, ul. ks. Doktora Antoniego Korczoka 98 w siedzibie Zespołu Szkolno-
Przedszkolnego Nr 16 w Zabrze, przy ul. Cmentarnej 7, **od dnia2024 r. do dnia.....
2024 r.** w godzinach **od do.....**

Dane dziecka:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

Tel.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:

Tel.

Informacje dotyczące istotnych faktów dotyczących zdrowia dziecka (np. alergie pokarmowe,
choroby przewlekłe, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

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

Korzystając z zajęć opiekuńczo-wychowawczych w okresie przerwy wakacyjnej macierzystego
przedszkola, rodzic/opiekun prawny po podpisaniu umowy wnosi opłatę za wyżywienie dziecka podczas
pobytu w okresie wakacyjnym w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 16 w Zabrze. W przypadku
niedokonania w terminie obowiązkowej opłaty za wyżywienie, dziecko nie będzie mogło korzystać
z ww. zajęć.

.....
(miejscowość, data)

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