**PRZERWA WAKACYJNA W ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH PROWADZONYCH PRZEZ MIASTO PIASTÓW W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Uprzejmie informujemy, że na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40) oraz § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczególnej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli ( Dz. U. z 2019 r. poz. 502 ze zm.), po rozpatrzeniu wniosków dyrektorów szkół oraz rad rodziców została ustalona przerwa w funkcjonowaniu oddziałów przedszkolnych w szkołach prowadzonych przez Miasto Piastów w okresie wakacyjnym w roku szkolnym 2022/2023, w następujących terminach:

1. **Szkoła Podstawowa Nr 2** w Piastowie, Al. Krakowska 20 dyżur wakacyjny będzie pełniła w okresie **od dnia 3 do dnia 14 lipca 2023 r.**;
2. **Szkoła Podstawowa Nr 3** w Piastowie, Al. Tysiąclecia 5 dyżur wakacyjny będzie pełniła w okresie **od dnia 31 lipca do dnia14 sierpnia 2023 r.**;
3. **Szkoła Podstawowa Nr 4** w Piastowie, ul. Żbikowska 25 dyżur wakacyjny będzie pełniła w okresie **od dnia 16 do dnia 31 sierpnia 2023 r.**
4. **Szkoła Podstawowa Nr 5** w Piastowie, ul. Pułaskiego 6/8 dyżur wakacyjny będzie pełniła w okresie **od dnia 17 do dnia 28 lipca 2023 r.**

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 13/2022 Burmistrza Miasta Piastowa z dnia 13 stycznia 2022 r.:

1. Z opieki przedszkolnej w czasie dyżuru wakacyjnego w danym roku szkolnym mają prawo korzystać dzieci uczęszczające do oddziałów przedszkolnych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Miasto Piastów.
2. Dla dzieci w wieku 3-5 lat dyżur wakacyjny organizowany jest w miejskich przedszkolach, a dla dzieci 6 – letnich w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych.

Zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny można dokonać do wybranej/wybranych szkół na terenie Piastowa.

Harmonogram zgłoszenia na dyżur:

**17-28 kwietnia 2023 r. – składanie wniosków do wybranej/wybranych szkół (dziecko może być zgłoszone do kilku dyżurujących szkół w zależności od potrzeb rodziców)**

8 maja 2023 r. – ogłoszenie list dzieci zakwalifikowanych na dyżur

8-15 maja 2023 r. – uiszczanie opłat za opiekę i wyżywienie w wybranej/wybranych szkołach

26 maja 2023 r. – ogłoszenie list dzieci przyjętych na dyżur wakacyjny.

Wszystkie zasady dyżurów wakacyjnych zostały określone w Zarządzeniu Nr 13/2022 Burmistrza Miasta Piastowa z dnia 13 stycznia 2022 r.

Dyrektor CUO w Piastowie

 -//-

 *Katarzyna Wąsińska-Jano*

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 13/2022
Burmistrza Miasta Piastowa
z dnia 13 stycznia 2022 roku

…………………………………………….

Pieczęć i data jednostki
i przyjmującej wniosek

**DYREKTOR**

**PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

w ………………………………………………………

ul……………………………………………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia:……………………………………….. do dnia:…………………………………….……….. na …………………….. godzin dziennie,

tj. od godz.: ……… do godz.: ……………………………… i trzy /dwa\*\* posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek\*\*)

**Dane dziecka\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię dziecka** | **Nazwisko dziecka** | **PESEL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka:\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu** | **Numer lokalu** |
|  |  |  |  |  |

**Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matki/prawnego opiekuna** | **Ojca/prawnego opiekuna** |
| **Imię i nazwisko rodzica** |  |  |
| **Adres zamieszkania rodzica** |  |  |
| **Numer telefonu do kontaktu** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka
w czasie pobytu na dyżurze wakacyjnym** (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne specjalne potrzeby, diety):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….………

……............................................. ……….........................................

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.

2. Przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.

3. Przyprowadzanie do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.

4. Podawania do wiadomości placówki dyżurującej wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

……............................................. ……….........................................

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystane wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującej placówki.

……............................................. ……….........................................

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie w celu zapewnienia realizacji prawidłowej organizacji dyżuru wakacyjnego oraz do celów organizacyjnych dyżurującej jednostki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO. Jednocześnie oświadczam/y, że zostałem/zostaliśmy poinformowany/ poinformowani o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. Administratorem danych jest: Przedszkole/ Szkoła Podstawowa im.:…………………….……………………… w …………………………. Pełniące/a dyżur wakacyjny nad moim dzieckiem w okresie: od ……………………………… do………………………….. .\*\*

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/ zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.\*\*

3. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy rodzicem/rodzicami/opiekunem prawnym czynnymi zawodowo i, że w czasie, gdy moje/ nasze dziecko będzie korzystać z opieki przedszkolnej
w dyżurnej placówce nie będę/nie będziemy korzystać z urlopu.\*\*

4. Oświadczam/y, że nie zalegam/y z odpłatnościami za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w macierzystej placówce oraz, że dokonywaliśmy terminowych opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w bieżącym roku szkolnym.\*\*

5. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do Przedszkola Miejskiego Przedszkola Nr …. w Piastowie/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w…………………….. .\*\*

6. Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko posiada/nie posiada orzeczenie
o niepełnosprawności\*\*

7. Oświadczam, że jestem/ nie jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.\*\*

8. Jesteśmy/ jestem świadomi/ świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.\*\*

……............................................. ……….........................................

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**\* - wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami**

**\*\* - niepotrzebne skreślić**

|  |
| --- |
| **(wypełnia dyrektor placówki)****DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od ……………………….. do ……………………………….……………………………………………**Data, podpis i pieczęć dyrektora jednostki**  |

………………………………………………… Piastów, dnia……………………

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej

 …………………………………………………

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE**

Do odbioru dziecka: ……………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

z ( nazwa jednostki) …………………………………………………………………………… upoważniam następujące osoby:

 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………… nr telefonu: …………………………………….. nr dowodu osobistego: …………………………………

2. Imię i nazwisko: ………………………………………………………… nr telefonu: …………………………………….. nr dowodu osobistego: …………………………………

3. Imię i nazwisko: ………………………………………………………… nr telefonu: …………………………………….. nr dowodu osobistego: …………………………………

Biorę/Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/ wskazane powyżej, upoważnioną/e przez nas osobę/osoby.\*\*

Oświadczam/y, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu podajemy za zgodą osoby/osób upoważnionych do odbioru naszego dziecka.\*\*

……............................................. ……….........................................

*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

\*\* niepotrzebne skreśli