

.....
Miejscowość, data

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY
W ROKU SZKOLNYM**

**(TYLKO DLA OBOJGA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRACUJĄCYCH
LUB PRACUJĄCYCH I WYCHOWUJĄCYCH DZIECKO SAMOTNIE)**

Proszę o przyjęcie ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 36
im. Czesława Miłozza w Rybniku

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Czas pobytu					

Wyrażamy zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły tj.:

- Data urodzenia dziecka
- Adres zamieszkania
- Telefony do rodziców (opiekunów prawnych)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

My,upoważniamy do odbioru
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

ze świetlicy szkolnej naszego dziecka
następujące osoby:

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy

Jednocześnie oświadczam/y, że:

- wskazane osoby zapewnią dziecku bezpieczeństwo w drodze ze szkoły do domu,
- bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione osoby,
- wiem/y, że każda zmiana osób upoważnionych do odbioru dziecka oraz zmiany godzin pobytu dziecka w świetlicy wymagają odrębnego pisemnego upoważnienia, - nie uwzględnia się informacji telefonicznej,

- w przypadku nie dotrzymania formalności związanych z upoważnieniem lub weryfikacją tożsamości poprzez okazanie dokumentu tożsamości osoby upoważnionej, przyjmuję/my do wiadomości, iż odbiór dziecka przez osobę postronną będzie niemożliwy.

.....
(data,czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

INFORMACJE O DZIECKU

Spostrzeżenia rodziców dotyczące pozytywnych cech dziecka, zainteresowań i zdolności (zebrane w celu zorganizowania grupy wychowawczej)

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

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE

*Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko (według godzin z tabeli z czasem przewidywanej obecności dziecka w świetlicy) i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

*wypełniają rodzice/opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(alergie,płaczliwość,choroby,inne)

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