………………………………………………………..

Miejscowość, data

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

Proszę o przyjęcie …………………………………………………… ucznia klasy …………..

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej …………………………………………………………………………………………………

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| Czas pobytu |  |  |  |  |  |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej przekażę nauczycielowi świetlicy.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych

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

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, ………………………………………………………………..upoważniam do odbioru

(imię i nazwisko rodzica)

ze świetlicy szkolnej mojego dziecka …………………………………………………………

następujące osoby:(proszę podać pokrewieństwo)

1. …………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………..........
3. …………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………….

Osoby, które chciałyby przekazać dodatkowe informacje o dziecku (np. choroby, alergie, sytuacja rodzinna itp.) prosimy o kontakt z wychowawcą świetlicy.

\*Ponadto zobowiązujemy się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

**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 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