**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………

klasa ( w nowym roku szkolnym)………....................…

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………….

1. **DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

1. Dane o rodzicach (opiekunach prawnych) dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane ojca (opiekuna) | Dane matki (opiekunki) |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Godziny pracy |  |  |

1. **INFORMACJE O DZIECKU**

1. Spostrzeżenia rodziców dotyczące pozytywnych cech dziecka, zainteresowań, zdolności
 . …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………….

2. Aktualne choroby dziecka lub przeciwwskazania do zabaw ruchowych – informacje ważne
 dla wychowawcy świetlicy………………………………………………………………...

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

3. Sygnały dotyczące trudności wychowawczych i rozwojowych…………………………..

 …………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana (y) wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko o godzinie………………………… i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy.\*

 .. ………………………………………

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy przez dziecko

1. **UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Oświadczam, że upoważniam następujące osoby do odbioru ze świetlicy mojego dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt mojego dziecka pod opieką niżej wymienionych osób od dnia 01.09.2023r. do 30.06.2024r.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Kontakt telefoniczny** | **Stopień pokrewieństwa** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |

**VI. GODZINY POBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Oświadczam, że moje dziecko będzie przebywało na świetlicy szkolnej w następujących dniach i godzinach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień | Godzina przyjęcia na świetlicę | Godzina odbioru ze świetlicy |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |
| WTOREK |  |  |
| ŚRODA |  |  |
| CZWARTEK |  |  |
| PIĄTEK |  |  |

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

 **………………………………………...**

**Podpis rodziców/opiekunów prawnych**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w świetlicy szkolnej, danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r roku o ochronie danych osobowych. ([Dz.U. z 2018 r. poz. 1000](http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2018/1000))

**……………………… …... ………….. ………………………**

**Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów prawnych**