

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ IM. WŁ. BARTKOWIAKA W JUTROSINIE  
NA ROK SZKOLNY...../.....**

Imię i nazwisko dziecka.....  
Data urodzenia.....Miejsce zamieszkania.....  
.....  
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....  
.....  
Tel. komórkowy mama:..... tel. kom. Tata.....  
Tel. kon. w miejscu zatrudnienia matki lub ojca...../.....  
Dodatkowy telefon do osoby, która może wg Państwa odebrać dziecko w przypadku nieprzewidzianej sytuacji  
.....

**UWAGI O DZIECKU**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Proszę podać imiona i nazwiska osób (np. starsze rodzeństwo, dziadkowie, itp.) upoważnionych przez rodziców/  
opiekunów prawnych do odbioru dziecka ze świetlicy.

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy	Seria i nr. dowodu osobistego**

Jednocześnie informuje, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko odbierane przez wskazane osoby

\*\* *seria i numer dowodu osoby pełnoletniej, upoważnionej do odbioru dziecka.*

Jeżeli dziecko będzie samodzielnie wracało do domu, proszę napisać oświadczenie:.....  
.....  
.....

Jeżeli nie wyrażają Państwo zgody na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu, proszę napisać  
oświadczenie.....  
.....  
.....

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z czasu pracy **obojga** rodziców/ opiekunów.

**Matka (prawny opiekun)** dziecka pracuje w godzinach .....

.....  
Podpis matki/ opiekuna prawnego

**Ojciec (prawny opiekun)** dziecka pracuje w godzinach .....

.....  
Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zobowiązuje się do :

- zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. Wł. Bartkowiaka w Jutrosinie,
- współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka,
- punktualnego odbierania dziecka.

Jutrosin, dnia .....

.....  
(czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że o zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy udostępnionym na stronie internetowej szkoły lub w świetlicy szkolnej. Wyrażam zgodę na zebranie i przetwarzanie w/w danych.

## **INFORMACJE O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

Dziecko będzie przebywać w świetlicy codziennie w godzinach:.....

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w wybrane dni w godzinach:

Poniedziałek: od..... do:.....

Wtorek : od..... do:.....

Środa: od..... do:.....

Czwartek: od..... do:.....

Piątek: od..... do:.....

### **DECYZJA KOMISJI W SPRAWIE PRZYJĘCIA**

Komisja postanawia przyjąć/ nie przyjąć dziecko do świetlicy szkolnej.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:.....

.....

.....

Podpisy członków komisji :

Dyrektor szkoły: .....

Wychowawca świetlicy: .....