

Data przyjęcia wniosku	Podpis wychowawcy świetlicy
------------------------	-----------------------------

Zespół Szkolno- Przedszkolny im. Noblistów Polskich w Lesznowoli

Wniosek o przyjęcie ucznia z kl. 5-8 do świetlicy szkolnej - rok szkolny 2020/2021

Świetlica szkolna klas V-VIII pracuje w godzinach 7.00-18.00

W czasie pandemii COVID-19 do świetlicy przyjmowani są uczniowie klas 5,6,7,8 spełniający przynajmniej jedno z kryteriów (proszę zaznaczyć, x'')

<input type="checkbox"/>	Rodzice/opiekunowie prawni (oboje) pracują stacjonarnie poza miejscem zamieszkania.
<input type="checkbox"/>	Uczeń nie ma możliwości dojazdu autobusem szkolnym.
<input type="checkbox"/>	Uczeń oczekuje na zajęcia dodatkowe (jakie):.....
<input type="checkbox"/>	Inna okoliczność (proszę uzasadnić):.....

Proszę o przyjęcie dziecka do świetlicy od dnia:

I. DANE DZIECKA	Klasa:
Nazwisko:	Imię:

II. RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE (nazwisko i imię)	
.....
.....
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:

III. POWROT DZIECKA DO DOMU (prosimy o podanie godzin)					
	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Samodzielnie, w tym powrót autobusem (S/godz. lub A /godz.). Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu).					
Rodzic/osoba upoważniona (godz.)					

IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY		
Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Stan pokrewieństwa, zajęcia dodatkowe
1.		
2.		
3.		
4.		

VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

<ol style="list-style-type: none"> 1. Zobowiązuje się do zapoznania i przestrzegania Regulaminu świetlicy i punktualnego odbierania dziecka. 2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego czasu i sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego we wniosku zapisu dziecka. Zmiany w odbiorze dziecka należy zgłosić minimum jeden dzień przed ich wprowadzeniem. 3. Nie dopuszcza się ustnego, telefonicznego oraz elektronicznego (e-mail) informowania o zmianach dotyczących sposobu odbioru dziecka ze świetlicy lub jego samodzielnego wyjścia. 4. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów związanych z jego pobytem w świetlicy szkolnej. 6. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku, imienia i nazwiska oraz prac mojego dziecka z zajęć w świetlicy, podczas uroczystości, konkursów szkolnych i pozaszkolnych na tablicach informacyjnych, blogu Wirtualna świetlica, stronie internetowej Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w im. Noblistów Polskich w Lesznowoli. Zgodę mogą Państwo wycofać w każdej chwili. 	
Data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna	Data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna