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

**Zespół Szkolno- Przedszkolny im. Noblistów Polskich w Lesznowoli**

**Wniosek przyjęcia ucznia z kl.4-8 do świetlicy szkolnej - rok szkolny 20…../20…..**

Do świetlicy przyjmowane są dzieci rodziców pracujących. **Wniosek obowiązuje najwcześniej od dnia następnego po złożeniu (decyduje dzień dostarczenia do wychowawcy świetlicy- sala za stołówką, ul. Szkolna 6).**

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 (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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |