

.....
Miejscowość, data

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY
W ROKU SZKOLNYM**

**(TYLKO DLA OBOJGA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRACUJĄCYCH
LUB PRACUJĄCYCH I WYCHOWUJĄCYCH DZIECKO SAMOTNIE)**

Proszę o przyjęcie ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 17 w Rybniku

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Czas pobytu					

Wyrażamy zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły tj.:

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

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 (według godzin z tabeli z czasem przewidywanej obecności dziecka w świetlicy) 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

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(alergie, płaczliwość, choroby, inne...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....