

**WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ŚWIETLICY NA ROK SZKOLNY/.....**

Do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8 w Gliwicach

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
ucznia klasy do świetlicy szkolnej.

Dane dziecka

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dane rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego:

nr telefonu:

Oświadczam, że pracuję zawodowo.
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

nr telefonu

Oświadczam, że pracuję zawodowo.
(podpis matki/opiekuna prawnego)

Do odbioru mojego dziecka upoważniam następujące osoby:

lp	Imię i nazwisko	nr dowodu tożsamości	nr telefonu	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przeze mnie osobę.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Zgoda na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko o godzinie:

poniedziałek
wtorek
środa
czwartek
piątek

Zgoda stała na czas: od dnia do dnia

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka po opuszczeniu przez niego świetlicy szkolnej.

Inne ważne informacje dotyczące dziecka:

.....
.....

Zobowiązania rodziców / opiekunów dziecka

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminu świetlicy, który znajduję się na stronie www.zsp8.edu.pl w zakładce Rodzice – Świetlica.
2. W razie wszelkich zmian dotyczących powrotu dziecka, odbioru go ze szkoły lub innych poinformuję wychowawców świetlicy pisemnie.
3. Jestem świadomy/a, że dziecko może przybywać w świetlicy szkolnej, tylko do godz. 17.00, po tej godzinie świetlica nie zapewnia dziecku opieki. W razie braku kontaktu ze strony rodzica dziecko może zostać przekazane policji.
4. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie, w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
5. Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w karcie zapisu.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Miejscowość i data