# Załącznik nr 1

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
W ROKU SZKOLNYM /

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki ……………………………………………………………………..ucznia/uczennicy klasy

……………………… o przyjęcie do świetlicy szkolnej działającej w Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrołęce

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko i imię dziecka/ klasa

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

2. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Nazwisko i imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon domowy |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |
| Pieczęć zakładu pracy |  |  |
| Telefon zakładu pracy |  |  |

3.Dodatkowe informacje o dziecku

1. Informacje dotyczące zainteresowań i zdolności dziecka (dane zbierane w celu dostosowania tematyki zajęć świetlicowych):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje o stanie zdrowia dziecka (np. alergie, dolegliwości, choroby przewlekłe, nawyki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Godziny pracy świetlicy

Proszę podać godziny pobytu dziecka w świetlicy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej.**

5. Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów dotyczące przyjęcie dziecka do świetlicy

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/prawnych opiekunów. Oświadczam, że o zmianach deklarowanych w zgłoszeniu dziecka do świetlicy będę zawiadamiać pisemnie. 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.

Data Podpis matki/ prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej świetlicy w Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrołęce.

# Data Podpis matki/ prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*** dane niezbędne w celu dokonania rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej

**7. Decyzja komisji w sprawie przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków komisji:

Przewodniczący………………………………………………………………………………………….

Członek komisji………………………………………………………………………………………….

Członek komisji…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

*Miejscowość, data*