WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MACIEJA RATAJA W KARCZMISKACH

**w roku szkolnym ............/……...**

Proszę o przyjęcie do świetlicy ................................................................................ucznia klasy .....................

 (imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego w .................................................. ul. .............................................................nr domu ..............,

tel. ............................, tel. ................................. tel. ...............................

 (domowy) (matki/prawnego opiekuna) (ojca/prawnego opiekuna)

**Informuje, że** moje dziecko będzie/nie będzie\* korzystało w roku szkolnym 2024/2025 z dowozów autobusem szkolnym.

\**niewłaściwe skreślić*

Dodatkowe informacje o dziecku – stan zdrowia, szczególne zainteresowania itp.

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Godziny przebywania ucznia w świetlicy w następujących dniach i godzinach:

(*NIE DOTYCZY UCZNIÓW KORZYSTAJĄCYCH Z DOWOZÓW SZKOLNYCH*)

Poniedziałek - od ………………do ………………………...

Wtorek - od ……………... do ………………………...
Środa - od ………………do…………………………

Czwartek - od ……………… do …………………………

Piątek - od ……………… do ………………………..

Zwracam się z prośbą, aby dziecko samodzielnie wracało do domu? \* /*proszę zaznaczyć „x”/*

 tak nie

Jeśli nie, to kto je będzie odbierał?

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

………............................................... …................................. ………………………

 (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństw) (tel. kontaktowy)

………............................................... …................................. ………………………

 (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństw) (tel. kontaktowy)

 stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt naszego dziecka pod opieką w/w osób
po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

*Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.*

Karczmiska, dnia ...................................... .............................. ............................

 (podpis matki/prawnego opiekuna) ( podpis ojca/prawnego opiekuna)