

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 1 im. Jana Pawła II w Stanisławiu Dolnym  
ROK SZKOLNY 2023/2024**

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka/podopiecznego\*

.....  
(nazwisko i imię dziecka, klasa)

na zajęcia świetlicowe.

**Oświadczamy, że konieczne jest korzystanie naszego dziecka/podopiecznego\* z opieki świetlicowej ze względu na czas pracy obojga rodziców/opiekunów\*.**

\* .....

(inny powód zapisania dziecka na zajęcia świetlicowe)

(\*niepotrzebne skreślić)

*Informujemy, że zgodnie z art. 105 ustawy, z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, szkoła podstawowa jest obowiązana zapewnić zajęcia świetlicowe w pierwszej kolejności dla uczniów, którzy pozostają w szkole dłużej ze względu na czas pracy rodziców – na wniosek rodziców.*

**1. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW (Jeżeli rodzic ma ograniczone prawa, prosimy o zaznaczenie tego faktu we wniosku i przedstawienie odpowiedniego dokumentu kierownikowi świetlicy)**

Matka/ prawna opiekunka	Ojciec/ prawny opiekun

**2. MIEJSCE PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Matka/ prawna opiekunka	Ojciec/ prawny opiekun

**3. TELEFONY KONTAKTOWE**

***W przypadku zmiany prosimy o natychmiastowe uaktualnienie poniższych numerów***

Matka/ prawna opiekunka	Ojciec/ prawny opiekun
Tel. osobisty:	Tel. osobisty:
Zmiana:	Zmiana:
Tel. do zakładu pracy:	Tel. do zakładu pracy:
Zmiana:	Zmiana:

***Dane dotyczące miejsca pracy i telefonu rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. wypadek, choroba dziecka wymagająca wezwania pogotowia) i będą udostępniane tylko nauczycielom świetlicy.***

**4. DANE DZIECKA**

Nazwisko i imię dziecka	Klasa	Data urodzenia	Adres zamieszkania

5. CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA  
W ŚWIETLICY

Świetlica zapewnia opiekę po lekcjach –  
do godziny 15.45

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
- do godz. .....					

*Dokładne określenie czasu przebywania dziecka na zajęciach jest niezbędne do bezpiecznej organizacji pracy świetlicy. Jednocześnie prosimy o przestrzeganie zadeklarowanych godzin, gdyż zajęcia zorganizowane będą tak, (zgodnie z § 7. pkt. 1., Rozporządzenia MEN z dn. 17 marca 2017 r.) aby pod opieką jednego nauczyciela nie pozostawało więcej niż 25 uczniów. Zmiana czasu przebywania dziecka w świetlicy powinna być niezwłocznie zgłoszona.*

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

**\*Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej tylko przez rodziców.**

- W przypadku samodzielnego przychodzenia i opuszczania świetlicy przez dziecko prosimy o wypełnienie poniższego oświadczenia:

**OŚWIADCZENIE**

\*Oświadczamy, że nasze dziecko ..... będzie samodzielnie przychodziło do świetlicy.

\*Wyrażamy zgodę, aby nasze dziecko wychodziło samodzielnie ze świetlicy  
\*codziennie o godz. ..../\*w wybranych dniach  
(podać dzień i godzinę wyjścia ) .....

(\*niepotrzebne skreślić)

\*Jesteśmy świadomi zagrożeń na drodze i ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka w drodze z domu do świetlicy i ze świetlicy do domu.

.....  
Podpis matki/ prawnej opiekunki

.....  
Podpis ojca/ prawnego opiekuna

7. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU DLA NAUCZYCIELA ŚWIETLICY (szczególne uzdolnienia, przewlekłe choroby, problemy wychowawcze i inne ważne informacje dotyczące zdrowia oraz zachowania dziecka)

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

8. **Oświadczamy**, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka do celów związanych z procesem opiekuńczo – wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Stanisławiu Dolnym zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

9. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z regulaminem i procedurami obowiązującymi w świetlicy; w pełni je akceptujemy.

.....  
Podpis matki/ prawnej opiekunki

.....  
Podpis ojca/ prawnego opiekuna