**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY PSP NR 1 im. T. KOŚCIUSZKI W STASZOWIE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

**I. Dane osobowe:**

Data i miejsce urodzenia dziecka .........................................................................................................

Adres zamieszkania...............................................................................................................................

**II. Dane rodziców (opiekunów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |

**III. Ważne informacje o zdrowiu dziecka:**(wskazania i orzeczenia poradni, problemy rozwojowe, choroby przewlekłe, alergie, zażywane na stałe leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy

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

**IV. Informacja o przebywaniu dziecka w świetlicy przed rozpoczęciem zajęć.**

Oświadczam, że dziecko będzie przebywać w świetlicy szkolnej przed rozpoczęciem zajęć w dniach:

pon.(o godz.) .............................., wt. (o godz.).........................śr. (o godz.)...........................
czw. (o godz.)..............................pt. (o godz.) .............................. .

**V. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej** (proszę wpisać godziny lub wybrać opcję codziennie wpisując TAK)

**Wariant 1.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze świetlicy w dniach:

pon.(o godz.) .............................., wt. (o godz.).........................śr. (o godz.)...........................
czw. (o godz.)..............................pt. (o godz.) .............................. .

Codziennie po skończonych lekcjach………..

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Wariant 2.** Oświadczam, że dziecko odbieram osobiście i upoważniam do jego odbioru wymienione poniżej osoby pełnoletnie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko upoważnionej osoby** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że dziecko odbieram osobiście i upoważniam do jego odbioru wymienione poniżej osoby pełnoletnie.

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Wariant 3**. Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej (imię i nazwisko/pokrewieństwo).....................................................................................................

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Wariant 4.** Oświadczam, że dziecko będzie wracało do domu autobusem szkolnym. *(proszę podkreślić odpowiedź)* **TAK NIE**

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**VI. Informacja dotycząca korzystania przez dziecko z obiadów w stołówce szkolnej.**

Oświadczam, że dziecko będzie spożywało obiady w stołówce szkolnej*. (proszę podkreślić odpowiedź)*

 **TAK NIE**

**VII. Oświadczenia i zgody rodziców/opiekunów prawnych:**

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka do sklepiku szkolnego, automatu do napojów, biblioteki i czytelni.

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodę na zbieranie danych osobowych naszych i naszego dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka przez dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (dz.U. z 2014r. poz.1182).

Dane dotyczące telefonu rodziców (opiekunów zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka).

*Staszów, dn.......................................................................................*

 *(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

VIII. Komisja postanawia przyjąć/nie przyjąć dziecko do świetlicy szkolnej *(niepotrzebne skreślić)*

Uzasadnienie nieprzyjęcia:

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

Data i podpis osoby upoważnionej:……………………………………………………