

**Wniosek rodziców o objęcie ucznia opieką w świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im.
Papieża Jana Pawła II w Osowcu w roku szkolnym: 2024/2025**

- warunkiem przyjęcia dziecka do świetlicy jest oświadczenie rodzica o zatrudnieniu poza miejscem zamieszkania oraz bakiem w domu osób mogących zapewnić dziecku opiekę.

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, rok urodzenia dziecka)

ucznia/uczennicy klasy zajęciami świetlicowymi przez cały rok szkolny.

Świetlica szkolna czynna od 7⁰⁰ – 8⁰⁰ oraz 12³⁵ - 15³⁰

1. Godziny przebywania dziecka w świetlicy szkolnej:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Przed zajęciami					
Po zajęciach					

2. Powrót dziecka do domu. Szkoła zapewnia odwóz dzieci uprawnionych do dowozu po godz.12³⁵, 14²⁵, zgodnie z planem zajęć. Odbiór dziecka o godz. 15³⁰– odbiór samodzielny.

3. Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka związane z jego stanem zdrowia, stosowaną dietą, rozwojem psychofizycznym:

.....
.....

4. Dane kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:

	Imię i nazwisko	Telefon	Miejsce pracy	Godziny pracy
Dane matki/opiekuna prawnego				
Dane ojca / opiekuna prawnego				

5. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, iż jestem osobą pracującą i nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. 1 ze względu na mój czas pracy. W domu nie przebywają osoby dorosłe mogące zapewnić opiekę. Podpis matki/opiekunki prawne	Oświadczam, iż jestem osobą pracującą i nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. 1 ze względu na mój czas pracy. W domu nie przebywają osoby dorosłe mogące zapewnić opiekę Podpis ojca/opiekuna prawnego
--	---

Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy Ja, niżej podpisana/podpisany,
upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko, klasa)

..... w roku szkolnym/.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego/legitymacji szkolnej	Numer telefonu

O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych **będę zawiadamiać pisemnie.**

**W przypadku jakichkolwiek zmian w trybie uczęszczania na świetlicę szkolną,
prosi się o bezpośredni kontakt z wychowawcą świetlicy.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej w Stanowicach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

My, niżej podpisani, deklarujemy udział naszego dziecka w zajęciach świetlicowych w roku szkolnym 2024/2025.

Wyrażamy zgodę na udział dziecka w zajęciach organizowanych w godzinach pracy świetlicy i wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwania pogotowia ratunkowego.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem świetlicy szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego