



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. H. SIENKIEWICZA W CZAŃCU

ul. Kard. K. Wojtyły 32

43 – 354 Czaniec

woj. śląskie

tel/fax (033) 8 109 104

e-mail: spczaniec@poczta.onet.pl

.....
miejsowość, data

WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO

ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM.....

Proszę o przyjęcie

.....

ucznia klasy do świetlicy działającej w Szkole Podstawowej Nr 1
im. H. Sienkiewicza w Czańcu.

1. Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Czas pobytu					

2. Czy dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną, czy będzie odbierane przez rodziców lub opiekunów?

.....

UPOWAŻNIENIE

Ja.....(imię i nazwisko rodzica) upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka.....

następujące osoby:

1.....

2.....

3.....

(podpis rodzica /prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko(imię i nazwisko dziecka) świetlicy szkolnej. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

1. Osoby, które chciałyby przekazać dodatkowe informacje o dziecku prosimy o kontakt z wychowawcą świetlicy.
2. Prosimy o podanie numerów telefonów w przypadku nagłej potrzeby skontaktowania się z Państwem (złe samopoczucie dziecka, choroba)

Numer telefonu matki.....

Numer telefonu ojca.....

3. Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły tj.

Data urodzenia

dziecka

Adres zamieszkania

Telefony do rodziców (opiekunów prawnych)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)