WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
IM. A. MICKIEWICZA W CHRZANOWIE
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

DANE OSOBOWE DZIECKA		
Nazwisko i imię ucznia		Klasa:
Data i miejsce urodzenia ucznia		
Adres zamieszkania ucznia		

GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Proszę wpisać **godziny,** w jakich potrzebna jest opieka nad dzieckiem od poniedziałku do piątku. Zastrzegamy, że maksymalne godziny otwarcia świetlicy uzależnione będą od możliwości placówki i zostaną podane we wrześniu 2020 r.

	Pon	Wt	Śr	Czw	Pt
Przed lekcjami					
Po lekcjach					

INFORMACJE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA ORAZ OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA		
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)	**Matki**/prawnej opiekunki	**Ojca**/prawnego opiekuna
Adresy zamieszkania		
Telefony kontaktowe		
Nazwa i adres zakładu pracy **matki**/opiekunki prawnego i nr telefonu		
Nazwa i adres zakładu pracy **ojca**/opiekuna prawnego i nr telefonu		
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	Tak	Nie (właściwe zakreślić)

POZOSTAŁE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA		
Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	seria i nr dowodu osobistego

POZOSTAŁE INFORMACJE	
Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka na świetlicy np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.	

Oświadczam, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze świetlicy szkolnej przez upoważnioną osobę.

…… (data, czytelny podpis)

Oświadczam, że moje dziecko …… może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie ze świetlicy o godzinie……...

…… (data, czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

…… (data, czytelny podpis)

Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu na świetlicy może wychodzić samodzielnie na zajęcia dodatkowe organizowane na terenie szkoły, na które jest zapisane, a także do sklepiku szkolnego, jadalni, biblioteki szkolnej i szatni.

…… (data, czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie 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).

…… (data, czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem funkcjonowania świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. A. Mickiewicza w Chrzanowie i zobowiązuje się odbierać dziecko ze świetlicy w godzinach pracy świetlicy.

…… (data, czytelny podpis)