Łopuszno, dn. ………………………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ŁOPUSZNIE**

Rok szkolny ……………………………

**Do świetlicy szkolnej w pierwszej kolejności są przyjmowani uczniowie dojeżdżający do szkoły autobusem szkolnym oraz uczniowie, których rodzice ze względu na pracę zawodową nie mogą sprawować opieki nad dzieckiem w godzinach wskazanych we wniosku.**

**ŚWIETLICA SZKOLNA JEST CZYNNA W GODZINACH 800-1500**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | **Klasa** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | **Numer telefonu** |  |
| **Imię i nazwisko** **ojca** |  | **Numer telefonu** |  |

**3. Uczeń dojeżdżający autobusem szkolnym**

 **TAK NIE**

**4. Oboje rodzice pracują**

 **TAK NIE**

1. **CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Godzinyod – do | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| Po lekcjach |  |  |  |  |  |
| Godziny powrotu autobusem do domu |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACJA O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

***Osoby upoważnione przez rodziców (opiekunów) do odbierania dziecka ze świetlicy powinny być osobami pełnoletnimi.***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka | Wskazanie kim wskazana osoba jest dla dziecka |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godz.** ..…………………

**(*wypełniają tylko rodzice, których dzieci będą same opuszczały świetlicę*).**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna ……………………………………………..

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (przeciwwskazania, choroby, alergie, dolegliwości, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej).**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świetlicy szkolnej.**

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam czytelnym podpisem.**

……………………………………………………………………
 podpis rodzica