

WNIOSEK PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
Szkoły Podstawowej nr 365 im. Wojciecha Zawadzkiego w Warszawie
rok szkolny

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka/podopiecznego*

.....
imię i nazwisko dziecka
na zajęcia świetlicowe.

Oświadczamy, że konieczne jest korzystanie naszego dziecka/podopiecznego* z opieki świetlicowej ze względu na czas pracy obojga rodziców/opiekunów*.

.....
inny powód zapisania dziecka na zajęcia świetlicowe*

1. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW (jeżeli rodzic ma ograniczone prawa, prosimy o zaznaczenie tego faktu we wniosku i przedstawienie odpowiedniego dokumentu kierownikowi świetlicy)

- Matka/prawna opiekunka*
- Ojciec/prawny opiekun*

2. MIEJSCE PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

W związku z art. 105 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59) oświadczam, że:

- jestem/nie jestem* zatrudniona w
wypełnia matka/prawna opiekunka*

- jestem/nie jestem* zatrudniony w
wypełnia ojciec/prawny opiekun*

3. TELEFONY KONTAKTOWE

W przypadku zmiany prosimy o natychmiastowe uaktualnienie poniższych numerów

Matka/prawna opiekunka*	Ojciec/prawny opiekun*
tel. osobisty:	tel. osobisty:
zmiana:	zmiana:
tel. do zakładu pracy:	tel. do zakładu pracy:
zmiana:	zmiana:
nazwa i nr dokumentu tożsamości:	nazwa i nr dokumentu tożsamości:

Dane dotyczące miejsca pracy i telefonu rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. wypadek, choroba dziecka wymagająca wezwania pogotowia) i będą udostępnione tylko nauczycielom świetlicy.

4. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko klasa data urodzenia

adres zamieszkania

.....
* niepotrzebne skreślić

5. CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA ŚWIETLICY - świetlica zapewnia opiekę w godz. 6.30 – 17.00

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny					

Dokładne określenie czasu przebywania dziecka na zajęciach jest niezbędne do bezpiecznej organizacji pracy świetlicy. Jednocześnie prosimy o przestrzeganie zadeklarowanych godzin, gdyż zajęcia zorganizowane będą tak (zgodnie z § 7. pkt.1., Rozporządzenia MEN z dn. 17 marca 2017 r.), aby pod opieką jednego nauczyciela nie pozostawało więcej niż 25 uczniów. Zmiana czasu przebywania dziecka w świetlicy powinna być niezwłocznie zgłoszona.

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

- Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej tylko przez rodziców*.
- Upoważniamy** także wymienione poniżej osoby do odbierania naszego dziecka i oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo od momentu odbioru przez upoważnioną przez nas osobę pełnoletnią*.

Lp.	Imię i nazwisko upoważnionej osoby	Nazwa i numer dokumentu tożsamości	Numer telefonu

- W przypadku samodzielnego przychodzenia i opuszczania świetlicy przez dziecko prosimy o wypełnienie poniższego oświadczenia:

OŚWIADCZENIE

- Oświadczamy, że nasze dziecko będzie samodzielnie przychodziło do świetlicy*.
- Wyrażamy zgodę i bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za*:
 - samodzielny powrót dziecka do domu i wyjście ze świetlicy codziennie o godz.**
 - samodzielny powrót dziecka do domu i wyjście ze świetlicy w wybrane dni tygodnia

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny					

- powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej***

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać bezpośrednio wychowawcy świetlicy. Osobom nieupoważnionym oraz w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających dzieci nie będą przekazywane.

Jesteśmy świadomi zagrożeń na drodze i ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka w drodze z domu do świetlicy i ze świetlicy do domu.

.....
data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

Zgodnie z art. 43 ust.1 ustawy z dn. 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym:

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat

*** dotyczy osób małoletnich powyżej 10 roku życia

7. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (szczególne uzdolnienia, przewlekłe choroby, problemy wychowawcze i inne ważne informacje dotyczące zdrowia i zachowania dziecka)

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

8. **Wyrażamy zgodę** na pomiar temperatury ciała dziecka w sytuacji jego złego samopoczucia.

..... data i podpis matki/prawnej opiekunki* data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

9. **Wyrażamy/nie wyrażamy zgodę** na publikację zdjęć i prac naszego dziecka na tablicy informacyjnej, stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promujących szkołę.

..... data i podpis matki/prawnej opiekunki* data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

10. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z regulaminem i procedurami obowiązującymi w świetlicy, w pełni je akceptujemy.

..... data i podpis matki/prawnej opiekunki* data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

11. **Oświadczamy**, że przedłożone przez nas w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... data i podpis matki/prawnej opiekunki* data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

12. **Wyrażamy zgodę** na przetwarzanie danych osobowych na użytek zapisu dziecka do świetlicy szkolnej (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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), /Dz. U. UE.L.2016.119.1 (tzw. RODO)/.

miejsowość data czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki.....

miejsowość data czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna.....