

Rok szkolny 2022/2023

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO ŚWIETLICY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7
im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej
w Kielcach ul. Zimna 16 tel. 41 36 76 187**

Do świetlicy szkolnej w pierwszej kolejności są przyjmowani uczniowie naszej szkoły, których rodzice (opiekunowie), ze względu na pracę zawodową nie mogą sprawować opieki nad dzieckiem w godzinach wskazanych we wniosku.

ŚWIETLICA SZKOLNA JEST CZYNNĄ W GODZINACH 6⁴⁵-16³⁰
Wniosek wypełniają rodzice (prawni opiekunowie dziecka)

GODZINY POBYTU UCZNIĄ W ŚWIETLICY.....

I. DANE OSOBOWE:

1. PESEL DZIECKA.....
2. Nazwisko i imię ucznia.....
3. Data urodzenia dziecka
4. Miejsce urodzenia
5. Klasa.....
6. Dokładny adres zamieszkania ucznia.....
.....
7. Imię i nazwisko matki lub prawnej opiekunki wraz z nr telefonu komórkowego
.....
imię i nazwisko ojca lub prawnego opiekuna wraz z nr telefonu komórkowego
.....
tel. domowy

Wszelkie zmiany adresu pobytu ucznia oraz zmiany nr tel. rodziców należy na bieżąco zgłaszać do nauczycieli świetlicy

II.

rodzice	miejsce zatrudnienia potwierdzone pieczęcią zakładu pracy
matka(imię i nazwisko)	
ojciec (imię i nazwisko)	

III. Prosimy o wskazanie zainteresowań , zdolności państwa dzieci, celem jak najlepszego wykorzystania i rozwijania ich podczas zajęć świetlicowych:

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

IV. INFORMACJE 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 ucznia	Wskazanie kim dana osoba jest dla dziecka

Potwierdzam zapoznanie z procedurami odbioru dziecka ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 7 w celu przyjęcia i korzystania ucznia ze świetlicy, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
(czytelny podpis rodzica/opiekuna).....

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godz.
(wypełniają tylko rodzice dzieci, które będą same opuszczały świetlicę.
(czytelny podpis rodzica/opiekuna).....

V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (przeciwwskazania, choroby, dolegliwości, które należy mieć na uwadze podczas pobytu ucznia w świetlicy szkolnej).

PRAWDZIWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU POTWIERDZAM CZYTELNYM PODPISEM .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o przyjęcie na świetlicę, mojego dziecka (dane osobowe rodziców, ucznia, dane osób uprawnionych do odbioru dziecka), przez nauczycieli świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej w Kielcach, z siedzibą przy ulicy Zimnej 16, 25-732 Kielce w celu przyjęcia i korzystania ucznia ze świetlicy.
Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
.....
(podpis obydwójga rodziców)

Życzymy miłego pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.