**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY   
ZESPOŁU SZKÓŁ GMINNYCH W STANISŁAWICACH**

**rok szkolny 2017/2018**

(informacja szacunkowa, złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do świetlicy)

**Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………  
Data i miejsce urodzenia dziecka……………………………………………………………..  
Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………..  
Klasa …………………………………………………………………………………………..  
Stałe choroby, wady wrodzone ………………………………………………………………..

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki ……………………………………………………  
Miejsce pracy ………….……………………………………………………………………...  
Adres zamieszkania …………………………………………………………………………..  
Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….  
(pieczątka zakładu pracy potwierdzająca zatrudnienie i podpis osoby upoważnionej do jej wystawienia)

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna ……………………………………………………  
Miejsce pracy ………….……………………………………………………………………...  
Adres zamieszkania …………………………………………………………………………..  
Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….  
(pieczątka zakładu pracy potwierdzająca zatrudnienie i podpis osoby upoważnionej do jej wystawienia)

**Oświadczenie**

1. **Wyrażam zgodę** na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko   
   o godzinie ……….. i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy.

………………………………..  
 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

1. **Nie wyrażam zgody** na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko.

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Adres zamieszkania | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………..  
 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)