**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)