

Wniosek
o przyjęcie dziecka do świetlicy przy Szkole Podstawowej
we Włoszakowicach
w roku szkolnym 2025/2026

Nazwisko i imię dziecka.....klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nazwisko i imię matki/opiekuna.....telefon

Miejsce pracy matki/opiekuna

.....
(proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna.....telefon.....

Miejsce pracy ojca/opiekuna

.....
(proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)

.....
Czas przebywania dziecka w świetlicy przed lekcjami (najwcześniej od godz. 7.00):

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
od	od	od	od	od

Czas przebywania dziecka w świetlicy po lekcjach (max. do godz. 16.00):

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
do	do	do	do	do

Telefon do kontaktu w nagłym wypadku.....

Dziecko będzie opuszczać świetlicę:

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

☐ samodzielnie

☐ pod opieką

(proszę o wypisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości	Uwagi

Inne uwagi rodziców pomocne w pracy z dzieckiem (*stałe choroby, szczególne zainteresowania, uzdolnienia*).....

.....

.....

.....

Krótkie uzasadnienie składanego wniosku o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia, w celu realizacji zadań opiekuńczo – wychowawczych świetlicy szkolnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Włoszakowice, dnia.....

.....

Podpis rodzica