

**Wniosek rodziców o objęcie ucznia opieką w świetlicy szkolnej w Publicznej Szkole
Podstawowej nr 1 im. Św. Andrzeja Boboli SPSK w Starem Bystrem**

roku szkolnym:/.....

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka

.....
(imię,nazwisko,rok urodzenia dziecka)

Ucznia/uczennicy klasy zajęciami świetlicowymi przez cały rok szkolny.

1. Godziny przebywania dziecka w świetlicy szkolnej:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Przed zajęciami					
Po zajęciach					

2. Powrót dziecka do domu (właściwe podkreślić):

- samodzielnie (po ukończeniu 8 roku życia)
- odbiór przez rodziców
- odbiór przez rodzeństwo lub inne upoważnione osoby

3. Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka związane z jego stanem zdrowia, stosowaną dietą, rozwojem psychofizycznym:

.....
.....

.4. Dane kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Godziny pracy	Numer telefonu
Dane matki/opiekunki prawnej				
Dane ojca/opiekuna prawnego				

5. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, iż jestem osobą pracującą i nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. I ze względu na mój czas pracy. Podpis matki/opiekunki prawnej	Oświadczam, iż jestem osobą pracującą i nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. I ze względu na mój czas pracy. Podpis ojca/opiekuna prawnego
---	--

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

Stare Bystre , dn.....

Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy

Ja, niżej podpisana/podpisany, upoważniam następujące osoby do odbioru
mojego dziecka (imię I nazwisko, klasa) w roku
szkolnym/.....

Imię I nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego/legitymacji szkolnej	Numer telefonu

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego