

# WNIOSEK ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny 2019/2020

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
ucznia/uczennicy  
klasy ..... do świetlicy szkolnej.

Data urodzenia dziecka: .....

## I Dane rodziców i opiekunów:

.....  
.....

## II Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

Ja ..... upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej  
mojego dziecka ..... następujące osoby (proszę wpisać  
stopień pokrewieństwa).

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

## III Oświadczenia i zgody

▪ Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót (dotyczy dzieci, które ukończyły 7 rok życia) mojego syna/córki ..... ze świetlicy

szkolnej o godz. ....

▪ Oświadczam, że moje dziecko ..... klasa  
..... będzie odebrane ze świetlicy szkolnej przez **osobę niepełnoletnią** (dotyczy dzieci  
które ukończyły 7 rok życia)

▪ Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez **osobę małoletnią** (dotyczy uczniów którzy ukończyli 6rok życia i będą odbierani przez osobę , która ukończyła 13lat)

- Zobowiązuję się do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej **do godziny 18:00**.
- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach poza teren szkoły organizowanych przez wychowawców świetlicy szkolnej w ramach zajęć (spacer, dom kultury itp.) .

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody

- Wyrażam zgodę na wykonywanie zabiegów medycznych ratujących zdrowie i życie mojego dziecka.

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody

- Ważne informacje o dziecku mające związek z jego bezpieczeństwem, wskazówki postępowania w szczególnych przypadkach związanych z chorobą dziecka.

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

- Oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej.
- Publikacja wizerunku dziecka (zdjęcia , filmy, internetowe galerie /portale) **w zakresie dotyczącym działań podjętych przez szkołę .**

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody

- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych przez Szkołę Podstawową Nr 4 w Warszawie, ul. Walerego Sławka 9,02-495 Warszawa, w zakresie dydaktycznej, opiekuńczej i wychowawczej działalności Szkoły.

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna      Data i czytelny podpis matki/opiekuna

.....