

## WNIOSEK ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny 2021/2022

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

Data urodzenia dziecka: .....

### I Dane rodziców i opiekunów:

..... nr tel. ....

..... nr tel. ....

### II Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

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

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 odbierane 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 6 rok życia i będą odbierani przez osobę, która ukończyła 13 lat)

• Zobowiązuję się do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej do godziny **17.00.**

• 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 dostępnym na internetowej stronie szkoły.

- Publikacja wizerunku dziecka (zdjęcia , filmy) 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.

- Oświadczam, iż jestem osobą zatrudnioną i nie mam możliwości sprawowania opieki nad dzieckiem w czasie przed lekcjami lub/i po lekcjach

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna

Data i czytelny podpis matki/opiekuna

.....

.....

! Informacje podane przez Państwa, jak również dotyczące Państwa zatrudnienia mogą być weryfikowane przez dyrektora szkoły.

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna

Data i czytelny podpis matki/opiekuna

.....

.....