**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy w Zespole Szkół w Wołczynie**

# w roku szkolnym 2025/2026 – uczniowie klas I-IV

**Wypełniony wniosek można złożyć u kierownika świetlicy, dostarczyć do sekretariatu szkoły lub przesłać elektronicznie**

1. Nazwisko i imię dziecka...............................................................................................................................
2. Klasa……………………………………………………………………………………………………
3. Dane rodziców / opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Miejsce zatrudnienia** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |

* **W pierwszej kolejności przyjmowani są uczniowie dojeżdżający (PKS, BUSY) oraz obojga rodziców pracujących**

**Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej**

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na pracę obojga rodziców,
* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na dojazdy do szkoły,

1. Istotne informacje dotyczące dziecka, które powinna znać szkoła:

a)problemy zdrowotne…………………………………………………………………………………

b)zainteresowania……………………………………………………………………………………...

c)środek transportu, jakim dziecko dojeżdża/ jest dowożone do szkoły:

⁮(proszę zaznaczyć odpowiednie pole – „**X”**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bus szkolny |  | Autobus PKS |  | Samochód prywatny |  | Przychodzi piechotą |

1. Osoby upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka:

*imię i nazwisko ……………………………………………stopień pokrewieństwa …………………tel. ……………*

*imię i nazwisko ……………………………………………stopień pokrewieństwa …………………tel. ……………*

*imię i nazwisko ……………………………………………stopień pokrewieństwa …………………tel. ……………*

*imię i nazwisko ……………………………………………stopień pokrewieństwa …………………tel. ……………*

**Świetlica – budynek C - jest czynna w dni nauki szkolnej w godzinach od 6:45 do 15:45**

Upoważnienie w/w osób do odbioru dziecka ze świetlicy jest równoznaczne ze zgodą rodzica/opiekuna prawnego na przyjęcie odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka. Rodzice/opiekunowie prawni i osoby upoważnione zobowiązują się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy (do godz. 15:45).

………………………………………….. …………………………………………………..

**Data, podpis matki/opiekuna prawnego Data, podpis ojca/opiekuna prawnego**

1. W jakich dniach i godzinach dziecko będzie przebywać w świetlicy?

Proszę podać godz. rozpoczęcia pobytu w świetlicy i godz. zakończenia pobytu w świetlicy.

Poniedziałek …………… Wtorek ……………. Środa …………… Czwartek ……………Piątek …………….

1. Proszę wstawić „**X**” we właściwe pole:

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu.

Nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu.

UWAGA:

Wszelkie zmiany dotyczące pobytu dziecka w świetlicy (wcześniejsze wyjścia) muszą być przekazane przez rodzica/ prawnego opiekuna w formie pisemnej. Nauczyciel świetlicy nie ponosi odpowiedzialności za dziecko, które nie zgłosiło się do świetlicy, bądź też samowolnie ją opuściło.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Wołczynie, ul. Rzeczna 6. Poniższa zgoda może być w dowolnym momencie odwołana. Zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Wołczynie, ul. Rzeczna 6 danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego mojego dziecka. **Cel wyrażonej zgody**: przeprowadzenie naboru do świetlicy szkolnej na rok szkolny 2025/2026.

…………………………………………….. ……….……………………………………..

Data, podpis matki/opiekuna prawnego Data, podpis ojca/opiekuna prawnego

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem…………………. …………………………………..

podpis nauczyciela świetlicy

Dziecko zostało wypisane ze świetlicy z dniem……………….. …………………………………..

podpis nauczyciela świetlicy

**Zapis do świetlicy szkolnej jest ważny przez jeden rok szkolny**