WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 17 IM. SYBIRAKÓW W GRUDZIĄDZU

rok szk. 2024/2025

Proszę o przyjęcie ………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy Szkoły

Podstawowej nr 17 w Grudziądzu do świetlicy szkolnej.

1. **Dane osobowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych |  |
| Adres zamieszkania rodziców*(uzupełnić, jeśli inny niż dziecka)* |  |

1. **Dane kontaktowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr tel. - prywatny | Nr tel. - do pracy |
| Telefon komórkowy matki/opiekuna prawnego | ………………………… | ……………………………….. |
| Telefon komórkowy ojca/opiekuna prawnego | ………………………… | ……………………………….. |

1. **Uzasadnienie przyjęcia do świetlicy – oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej jest niezbędne z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów prawnych. Zobowiązuję się do bieżącego uaktualniania informacji dotyczących zatrudnienia w przypadku zmian.

* 1. Zakład pracy matki/opiekuna prawnego kandydata ………………………………………………….. Praca w godzinach od …………………………. do …………………………
	2. Zakład pracy ojca/opiekuna prawnego kandydata ………………………………………………….. Praca w godzinach od …………………………. do …………………………
1. **Czas przewidywanej obecności kandydata w świetlicy szkolnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poniedziałek | od………………… | do………………… |
| Wtorek | od………………… | do………………… |
| Środa | od………………… | do………………… |
| Czwartek | od………………… | do………………… |
| Piątek | od………………… | do………………… |

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu, zobowiązuję się do przekazania informacji wychowawcy świetlicy w formie pisemnej.**

1. **Dane o zdrowiu dziecka** (okulary, aparat ortodontyczny, choroba, przyjmowane leki, inne informacje mające wpływ na proces opiekuńczo-wychowawczy): ……………………………………………………………………

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

1. **Informacje dla rodziców na temat zasad obowiązujących w świetlicy szkolnej w celu zapewnienia uczniom bezpiecznego pobytu:**
	1. Dziecko zapisane do świetlicy szkolnej jest doprowadzane i odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych lub osoby do tego upoważnione.
	2. Osoba odbierająca dziecko ze świetlicy zobowiązana jest do zgłoszenia odbioru wychowawcy świetlicy.
	3. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu (po ukończeniu przez dziecko wieku 7 lat), wymagane jest pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego.
	4. W przypadku nieodebrania dziecka ze świetlicy szkolnej w godzinach jej pracy oraz braku kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
2. **Zobowiązuję się do:**
	1. Zapoznania się i przestrzegania *Regulaminu świetlicy*
	2. Współpracy z wychowawcą świetlicy szkolnej w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka
	3. Punktualnego odbierania dziecka.

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.**

Ja , podpisana/y poniżej, upoważniam następujące osoby do odbioru mojego

dziecka ze świetlicy szkolnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię nazwisko | Stopień pokrewieństwa | nr telefonu kontaktowego |
| ………………………………….. | ………………………………….. | ………………………………….. |
| ………………………………….. | ………………………………….. | ………………………………….. |
| ………………………………….. | ………………………………….. | ………………………………….. |
| ………………………………….. | ………………………………….. | ………………………………….. |
| ………………………………….. | ………………………………….. | ………………………………….. |

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w powyższym wniosku oraz upoważnieniu, w celach związanych z pobytem dziecka w świetlicy szkolnej.*

……………………………………………………….

*data i podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000).

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 17 w Grudziądzu.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

**Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście przyjętych do świetlicy oraz na oficjalnych stronach www Szkoły Podstawowej nr 17 w Grudziądzu.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych we wniosku, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
3. Zapoznałem/łam się z treścią powyższych pouczeń.

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

*czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

Wniosek należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 17 w Grudziądzu do dnia ……………………………….

……………………………………………………