**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZPO nr 3**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**Świetlica szkolna jest czynna w godz. 7.30 do 16.15**

**I. Dane osobowe ucznia**

Imię i nazwisko ucznia…………………...……………….……………………………..………

Klasa……………..….. Data urodzenia……………..…………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………...………

**II. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych**

Imię i nazwisko ojca ….…………………………………………. tel. ………………………..

Imię i nazwisko matki ……………………………………………. tel. ………………………..

**III. Uzasadnienie potrzeby korzystania z zajęć świetlicowych**

*Zgodnie z art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe szkoła zapewnia zajęcia świetlicowe dla uczniów, którzy muszą pozostać dłużej ze względu na czas pracy rodziców – na ich wniosek oraz organizację dojazdu do szkoły lub inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pracuje | Nie pracuje |
| Ojciec / opiekun prawny | □ | □ |
| Matka / opiekunka prawna | □ | □ |

Proszę uzasadnić potrzebę korzystania z zajęć świetlicowych, gdy rodzice nie pracują:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**IV. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych**

Oświadczam, że:

* podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym;
* jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub składanie fałszywych oświadczeń;

**………………………… ………………………………………………….**

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Do odbioru mojego dziecka ……………………………………...……… ucznia klasy …………… ze świetlicy upoważniam:

* następujące osoby pełnoletnie (podać imię i nazwisko; stopień pokrewieństwa):

1…………………………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………………………………………

* następujące osoby niepełnoletnie (podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, ucz. kl., nazwa szkoły):

1…………………………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione osoby.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

□ - Wyrażam zgodę

□ - Nie wyrażam zgody

na samodzielny powrót do domu mojego dziecka …………………………………………………………..

ucz. klasy …….. i wyjście ze świetlicy szkolnej w podanych dniach tygodnia i godzinach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień tyg. | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| godzina |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu ze świetlicy szkolnej w ZPO nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)