

Aleksandrów Łódzki, dnia _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Adres zamieszkania _____

Numer telefonu rodziców/opiekunów

1.

2.

**Wniosek o przyjęcie dziecka na zajęcia świetlicowe w Szkole Podstawowej nr 1
im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim**

Na podstawie art. 105 Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2026r poz. 820, 904, 982, 1030) szkoła zapewnia zajęcia świetlicowe uczniom, którzy pozostają w szkole dłużej ze względu na:

- 1) Czas pracy obojga rodziców – na wniosek rodziców;

Czas i miejsce pracy rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna	Miejsce pracy	Czas pracy

- 2) Inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole.

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

Proszę o przyjęcie mojego dziecka _____

Ucznia/uczennicy kl. _____

Na zajęcia świetlicowe w poszczególnych dniach we wskazanych godzinach:

Dzień	Godzina od - do
<i>Poniedziałek</i>	
<i>Wtorek</i>	
<i>Środa</i>	
<i>Czwartek</i>	
<i>Piątek</i>	

Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy w ww. godzinach przez następujące osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka	Numer kontaktowy

Oświadczam, że moje dziecko będzie wychodziło ze świetlicy samo w następujących godzinach (Proszę zaznaczyć w przypadku, gdy dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę):

Dzień	Godzina samodzielnego wyjścia
<i>Poniedziałek</i>	
<i>Wtorek</i>	
<i>Środa</i>	
<i>Czwartek</i>	
<i>Piątek</i>	

Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w trakcie samodzielnego powrotu do domu.

Dodatkowe informacje o dziecku:

- Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka _____

- Czy dziecko uczęszcza na obiady? Tak / Nie
- Czy dziecko ma podpisaną zgodę na publikację wizerunku? Tak / Nie

Dodatkowa informacja dla rodzica

W przypadku konieczności wypuszczania dziecka ze świetlicy na zajęcia dodatkowe odbywające się na terenie szkoły, rodzic powiadamia pisemnie wychowawcę świetlicy o konieczności wypuszczenia dziecka ze wskazaniem dnia i godziny. W przypadku jakichkolwiek zmian rodzic/opiekun obowiązany jest poinformować o tym fakcie pisemnie wychowawców świetlicy.

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało na wszystkie planowane i zorganizowane w świetlicy zajęcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej, zgodnie z klauzulą informacyjną podaną pod adresem <https://sp1aleksandrowlodzki.pl/>

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z regulaminem świetlicy i jestem świadoma/y treści w nim zawartych.

.....