**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 62**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka……….……………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ucznia……………………………………………………………………………

Klasa (w roku szkolnym 2024/2025)…………………………………….

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego……………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego……………..………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych…………………………………………………

1. **TELEFONY KONTAKTOWE**

Telefon matki/opiekuna prawnego………………………………..

Telefon ojca/opiekuna prawnego………………………………….

1. **ODBIÓR DZIECKA**

Oświadczam, że dziecko po zajęciach będzie wracało **pod opieką** rodziców/opiekunów prawnych lub **upoważnionych** przez nich **osób:**

1. **Imię i nazwisko**…………………………………………………………………………..

**Nr dowodu osobistego** …………………………..………………………………………

**Telefon**…………………………………………………………..

1. **Imię i nazwisko**……………………………………………………………………………

**Nr dowodu osobistego** ……………………………………………………………………

**Telefon**…………………………………………………………..

1. **Imię i nazwisk**o…………………………………………………………………………………..

**Nr dowodu osobistego**……………………………………………………………………

**Telefon**…………………………………………………………..

\*Proszę o **pozwolenie** na odbiór mojego dziecka przez **osobę niepełnoletnią**

TAK NIE

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej…………………………………………………………

nr legitymacji…………………………………….

Oświadczam, że ww. osoba niepełnoletnia ukończyła 10 lat (Ustawa z 20.06.1997 art..43 – Prawo o ruchu drogowym Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego art. 92, art. 95 § 3, art. 93 § 1 oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach – Dz.U. z 2003r. nr 6, poz. 69 ze zm.).

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

Podpis matki…………………………………………………

Podpis ojca…………………………………………………..

1. **SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

TAK NIE

o godzinie …………….

Jako rodzic/opiekun prawny biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

Podpis matki…………………………………………………

Podpis ojca…………………………………………………..

1. **WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią regulaminu świetlicy szkolnej\* i zobowiązuję się razem z dzieckiem do przestrzegania wszystkich jego postanowień.*

Podpis matki…………………………………………………

Podpis ojca…………………………………………………..

Bydgoszcz, dnia ………………………………..

\*Z treścią REGULAMINU prosimy zapoznać się na:

<http://www.zsip1.bydgoszcz.pl>

w bibliotece

w świetlicy szkolnej