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

**W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**I DANE OSOBOWE**

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

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

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

Klasa (w roku szkolnym 2025/2026)…………………………………….

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

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

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

**II TELEFONY KONTAKTOWE**

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

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

**III UZASADNIENIE PRZYJĘCIA DO ŚWIETLICY**

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej ze względu na:

☐ czas pracy rodziców/opiekunów prawnych

☐ organizację dojazdu do szkoły

☐ inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole

**IV SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU (jeśli dotyczy)**

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

TAK NIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| godzina |  |  |  |  |  |

* Godziny powrotu do domu można uzupełnić po zaznajomieniu się z planem lekcji dziecka we wrześniu.

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

Podpis matki…………………………………………………

Podpis ojca…………………………………………………..

**IV 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 (powyżej 10 roku życia).**

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…………………………………………………..

**VI 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