

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NR 1 W ŁĘCZYCY NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o możliwość kontynuowania pobytu w świetlicy szkolnej mojego
dziecka....., ucznia klasy (wpisujemy obecną klasę,
do której dziecko uczęszcza)w roku szkolnym 2024/2025.

Dane o dziecku:

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie,
zaburzenia zachowania itp.....

.....

.....

Dane o rodzicach:

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego).....

Adres zamieszkania matki.....

Miejsce pracy matki.....

Godz. w których rodzic pracuje.....

Telefony kontaktowe do matki.....

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego).....

Adres zamieszkania ojca.....

Miejsce pracy ojca.....

Godz. w których rodzic pracuje.....

Telefony kontaktowe do ojca.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.

Poniedziałek w godzinach do.....

Wtorek w godzinach do.....

Środa w godzinach do.....

Czwartek w godzinach do.....

Piątek w godzinach do.....

.....

data i podpis rodzica

Ponadto, oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z opiekunem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do toalety), co będzie także objęte pewnym nadzorem, np. w przypadku zbyt długiej nieobecności dziecka.
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami deklarowanego pobytu dziecka na świetlicy oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem pracy świetlicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do współpracy z pracownikami szkoły w celu zapewnienia mojemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
4. Zobowiązuje się, do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy (wg deklarowanych w zgłoszeniu godzin), przyjmując do wiadomości, że od godz. 16.00 odpowiedzialność za dziecko na terenie szkoły ponoszą rodzice/opiekunowie.

.....

data i podpis rodzica

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Łęczycy, reprezentowaną przez Dyrektora z siedzibą w Łęczycy, ul. Szkolna 4 w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do świetlicy szkolnej.

.....
data, czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego