

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 61 IM. JÓZEFA WYBICKIEGO W GDAŃSKU**

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie dziecka/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia kl. do świetlicy w roku szkolnym 20...../20.....

Oświadczam, że konieczne jest korzystanie naszego dziecka/podopiecznego* z opieki świetlicowej ze względu na czas pracy rodziców/opiekunów prawnych*

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zapisów aktualnego Regulaminu świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 61 im. Józefa Wybickiego w Gdańsku.

Czytelne podpisy:

Matka/ prawna opiekunka**	Ojciec/ prawny opiekun**

(*niepotrzebne skreślić)

(** jeżeli opiekę nad dzieckiem sprawuje jeden rodzic lub opiekun, to w miejscu drugiego podpisu postawić znak X)

Gdańsk, dnia



Szkoła Podstawowa
Gdańsk

SZKOŁA PODSTAWOWA nr 61
im. Józefa Wybickiego w Gdańsku
80-605 Gdańsk, ul. Sienna 26

tel. kom. 503-071-779 tel. 58 307-38-23
e-mail: sekretariat@zsp11.edu.gdansk.pl www.zsp11.edu.gdansk.pl

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn / córka*

.....

(imię i nazwisko dziecka) uczennica/uczeń kl.

RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI

Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu

- Będzie odbierany przez rodziców/opiekunów lub

POZOSTAŁE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu

- Uczennica będzie **wracać ze świetlicy sam/sama**, PONIEWAŻ UKOŃCZYŁ/A 7 LAT
(warunek konieczny, aby dziecko mogło wracać samo) - **WYPEŁNIĆ TYLKO JEŚLI**

DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE WYCHODZIĆ ZE ŚWIETLICY!

	Godzina SAMODZIELNEGO wyjścia ze świetlicy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka/podopiecznego od momentu opuszczenia przez dziecko świetlicy.

Czytelne podpisy:

Matka/ prawna opiekunka**	Ojciec/ prawny opiekun**

(** jeżeli opiekę nad dzieckiem sprawuje jeden rodzic lub opiekun, to w miejscu drugiego podpisu postawić znak X)

Gdańsk, dnia