

Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 w Bochni na rok szkolny

Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów

Adres zamieszkania

Klasa

Telefon rodziców / prawnych opiekunów:.....

Deklarowany czas pobytu dziecka w świetlicy:

Godziny pobytu dziecka od..... do..... <i>np. od 7.00 – 8.00 i po lekcjach do godziny...</i>	Dzień tygodnia
	poniedziałek
	wtorek
	środa
	czwartek
	piątek

Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem pracy świetlicy SP 7 w Bochni** i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany..... upoważniam do odbioru ze świetlicy mojego dziecka,, następujące osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru	Seria i nr dowodu osobistego

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy SP 7 w Bochni o godzinie
Przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Oświadczenie o zatrudnieniu

rodziców/opiekunów wnoszących o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko.....
klasa.....

2. Informacje o zatrudnieniu matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.....

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu)

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

Oświadczam, że powyższe dane są prawidłowe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis

3. Informacje o zatrudnieniu ojca/opiekuna prawnego.

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu)

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

Oświadczam, że powyższe dane są prawidłowe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis