

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W WILKOWICACH NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni ucznia. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ I JEGO RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ:			
imię:	<input type="text"/>	drugie imię:	<input type="text"/>
		nazwisko:	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	data i miejsce urodzenia:	<input type="text"/>
	KLASA: <input type="text"/>		
ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ:			
ulica:	<input type="text"/>	nr domu:	<input type="text"/>
		nr mieszkania:	<input type="text"/>
kod pocztowy i miejscowość:	<input type="text"/>	gmina:	<input type="text"/>
		powiat:	<input type="text"/>
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu w świetlicy:			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ:	
DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ*	*niepotrzebne skreślić
imię i nazwisko:	<input type="text"/>
	tel. komórkowy: <input type="text"/>
adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy i miejscowość, gmina i powiat): <input type="text"/>	
	e-mail: <input type="text"/>
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO*	*niepotrzebne skreślić
imię i nazwisko:	<input type="text"/>
	tel. komórkowy: <input type="text"/>
adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy i miejscowość, gmina i powiat): <input type="text"/>	
	e-mail: <input type="text"/>

Oświadczam, że pracuję, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Ponadto oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności kamej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553, ze zmianami).

Informuję, że zapoznałam/em się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej wywieszonym w świetlicy i dostępnym na szkolnej stronie internetowej oraz że zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) **wyrażam / nie wyrażam** (właściwie podkreślić) zgodę/y na rozpowszechnianie (prasa, telewizja, Internet) wizerunku dziecka, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie zajęć i imprez w świetlicy.

Oświadczam, że zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać osobiście lub na piśmie wychowawcom świetlicy.

.....
czytelny podpis matki /opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

INFORMACJE O CZASIE POBYTU UCZNIĄ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

uczeń będzie korzystał z opieki w świetlicy:

przed rozpoczęciem lekcji od godziny:	po zakończeniu lekcji do godziny:	tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne/ w czasie lekcji religii
.....	(podać dzień, godziny):

uczeń będzie opuszczał świetlicę szkolną:

samodzielnie (dzieci powyżej 7. roku życia) o godzinie:	pod opieką osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy (imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, ew. pokrewieństwo lub rodzaj znajomości):
	1.
	2.
	3.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU UCZNIĄ ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Wilkowicach w zakresie realizacji opieki świetlicowej, tj. odbioru ze świetlicy szkolnej ucznia/uczennicy wymienionego/wymienionej w niniejszym wniosku.

CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA:

DATA:

1.

2.

3.

.....

.....

.....

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wilkowicach, ul. Szkolna 28, 64-115 Wilkowice:

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała / nie zakwalifikowała ucznia/uczennicy z niniejszego wniosku do korzystania ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2024/2025.

Komisja w składzie:

1. 2. 3.