

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Duczkach

Duczki, ul. Szosa Jadowska 37; 05-200 Wołomin;
Tel/fax 22 787 72 66
e- mail: zszduczki@op.pl

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W DUCZKACH NA ROK SZKOLNY 2026/2027

Uwaga!

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Dane osobowe proszę wpisywać drukowanymi literami.
3. Proszę, aby podpisy rodziców były czytelne.
4. Jeżeli dziecko jest wychowywane tylko przez jednego rodzica proszę o dołączenie odpowiedniego dokumentu np.(ograniczenie lub pozbawienie władzy rodzicielskiej).

Dane osobowe dziecka

Imię	Nazwisko	Klasa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość:

Ulica:

Kod:

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość:

Ulica:

Kod:

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki/prawnego opiekuna dziecka

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

--	--	--	--

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

e- mail

Potwierdzenie zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów – dane i pieczęta zakładu pracy

Dane zakładu pracy matki/ prawnego opiekuna	Dane zakładu pracy ojca/ prawnego opiekuna

Informacje dodatkowe o dziecku

Przewlekła choroba, itp.

Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej

Rodzaj pobytu dziecka w świetlicy: **STAŁY, OKOLICZNOŚCIOWY** * niepotrzebne skreślić

Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej od..... - do.....	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Przed lekcjami-.....-.....-.....-.....-.....
Po lekcjach-.....-.....-.....-.....-.....

Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do świetlicy dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które będą mogły odebrać dziecko ze świetlicy. (załącznik 1)

Samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu po uzupełnieniu oświadczenia przez rodziców (załącznik 2)

Świadomy odpowiedzialności karnej **/art.233/Kodeksu Karnego/** - oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do świetlicy.

Podpis matki/prawnego opiekuna

Podpis ojca/prawnego opiekuna

--	--

.....

/miejsowość, data/

(Załącznik 2)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

/imię i nazwisko dziecka/

o godzinie

Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka w czasie jego samodzielnego powrotu do domu.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię, nazwisko matki/prawnego opiekuna/

Imię, nazwisko ojca /prawnego opiekuna/

.....

/miejsowość, data/