**WNIOSEK O OBJĘCIE ZAJĘCIAMI OPIEKUŃCZYMI DZIECKA**

**W ŚWIETLICY W DNIU 16.10.2023R**

**DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………… klasa ………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA OBJĘCIA UCZNIA OPIEKĄ ŚWIETLICOWĄ** | **GODZINY WNIOSKOWANEJ PRZEZ RODZICÓW** **OPIEKI SWIETLICOWEJ.** **ŚWIETLICA CZYNNA JEST OD GODZ. 7.00 DO 17.00** |
|  **09.06.2023 R**. **(PIĄTEK)** | **OD GODZ. ………………….. DO GODZ. ………………………** |

**WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY I BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA JEGO BEZPIECZEŃSTWO W DRODZE ZE SZKOŁY DO DOMU: \***

**TAK NIE**

\* właściwe podkreślić

**W PRZYPADKU BRAKU ZGODY NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU DO ODBIORU DZIECKA**

**ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIENI SĄ:**

*Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię, nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
|  |  | Matka/opiekunka prawna |  |
|  |  | Ojciec/opiekun prawny |  |
| **Pozostałe osoby upoważnione:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Mikołów, dnia …………………………. ……………………………………. ………………………………………**

 **(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)**