**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy**

W związku z zwieszeniem zajęć stacjonarnych w szkole i podjęciem przez szkołę nauczania zdalnego proszę o przyjęcie dziecka

…………………....................................................................................... ucz. klasy .........................................  
 *(imię i nazwisko dziecka)*do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach.

Oświadczam, że jestem pracownikiem służb zaangażowanych w walkę z covid-19\*

□ medycznych,

□ sanitarnych,

□ mundurowych,

□ urzędów administracji państwowej lub samorządowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* proszę zaznaczyć znakiem X

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Czas pobytu godz. od-do |  |  |  |  |  |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej przekażę nauczycielowi świetlicy.

Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły, tj.  
• data urodzenia dziecka,  
• adres zamieszkania,  
• telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych).

UPOWAŻNIENIE

Ja, ....................................................................., upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej  
 (imię i nazwisko rodzica)

mojego dziecka, .........................................................................................................................,   
 (imię i nazwisko dziecka)  
następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa):  
1. ......................................................................................................   
2. ......................................................................................................   
3. ......................................................................................................

...................................................  
(data, czytelny podpis rodzica)