

Załącznik nr 1

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej
w Szkole Podstawowej w Staniszewie
w roku szkolnym 2023/2024**

Nazwisko i imię dzieckaklasa.....

Data i miejsce urodzeni dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Imiona i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów.....

Aktualne numery telefonów kontaktowych/ *komórkowy lub stacjonarny*

1. Matki.....

2. Ojca.....

Oświadczam, że pracuję w godzinach.....

Aktualny telefon **do pracy matki**.....

Oświadczam, że pracuję w godzinach.....

Aktualny telefon **do pracy ojca**.....

Oświadczenie

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez rodziców /opiekunów prawnych lub wymienione osoby pełnoletnie, ew. starsze rodzeństwo :

Proszę podać imię i nazwisko osoby

1.....

2.....

3.....

* Osoba odbierająca dziecko może zostać poproszona o okazanie dowodu osobistego w celu potwierdzenia tożsamości.

Deklaracja

Deklaruję pobyt mojego dziecka w świetlicy w godzinach /*uzupełnić wszystkie godziny i dni tygodnia / zgodnie z tygodniowym planem pracy świetlicy*

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godziny	godziny	godziny	godziny	godziny
od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....
od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....

Staniszewo, dnia.....

.....
podpis ojca/opiekuna

.....
podpis matki/opiekuna

Inne uwagi o dziecku:

.....