



**Podstawa prawna:**

Regulaminu świetlicy Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie.

Stargard , dnia : .....

*Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 10  
w Stargardzie ul. Szkolna 2*

**WNIOSEK o przyjęcie do świetlicy szkolnej**

**1. Dane osobowe dziecka**

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców	

**2. Dodatkowe informacje o dziecku**

Zainteresowania, zdolności	
Choroby, przyjmowane stałe leki, wskazówki do postępowania z dzieckiem	
Inne informacje	

**3. Informacje o sposobie odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze świetlicy szkolnej w podanych dniach tygodnia i godzinach.

Dzień	Poniedziałek	Wtorek	środa	Czwartek	Piątek
Godzina					

Oświadczam, że dziecko ..... może na moją odpowiedzialność samodzielnie wrócić do domu.

.....  
(czytelny podpis rodzica)

**Szkoła Podstawowa nr 10**

73-110 Stargard ul. Szkolna 2

☎/fax: (091) 573-15-49 e-mail: [sekretariat.sp10.stargard@wp.pl](mailto:sekretariat.sp10.stargard@wp.pl)**Zgoda na samodzielny powrót do domu dotyczy dzieci, które ukończyły 7 rok życia.***(Ustawa z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym. Art.. 43 ust.1)***4. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów**

	<b>Matka</b>	<b>Ojciec</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Miejsce pracy i telefon</b>		
<b>Pieczeń zakładu pracy</b>		

**5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Telefon</b>	<b>Podpis osoby upoważnionej</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		



## Szkoła Podstawowa nr 10

73-110 Stargard ul. Szkolna 2

☎/fax: (091) 573-15-49 e-mail: [sekretariat.sp10.stargard@wp.pl](mailto:sekretariat.sp10.stargard@wp.pl)

### 6. Zgoda na rozpowszechnienie wizerunku

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na bezterminowe rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka oraz jego prac na stronie internetowej szkoły. Wyrażam/nie wyrażam również zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach, imprezach organizowanych w godzinach pracy świetlicy (**zaznaczyć właściwą odpowiedź**).

### 7. Oświadczenie

1. Oświadczam, że dane przedłożone we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie.

**Uczeń nie może samodzielnie opuścić świetlicy szkolnej na telefoniczną prośbę rodzica/opiekuna.**

*Podpis rodziców/opiekunów*

Stargard, dnia: .....

.....

**DYREKTOR SZKOŁY**  
*Wioletta Niewiadomska*  
**mgr Wioletta Niewiadomska**