

**Podanie o przyjęcie do ŚWIETLICY SZKOLNEJ
przy Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Słubicach
w roku szkolnym 2023/2024***

Proszę o przyjęcie do świetlicy ucz. klasy
imię i nazwisko

ur. dnia w, zamieszkałego

ul.....nr..... nr domu

Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych

tel. domowy.....tel. kom.matki.....tel. kom.ojca.....

Dodatkowe informacje o dziecku – stan zdrowia, szczególne zainteresowania itp.

.....
.....

Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole? * proszę zaznaczyć „X”

tak nie

Czy dziecko może samodzielnie wracać do domu? * proszę zaznaczyć „X”

tak nie

Jeśli tak, to o której godzinie?

Jeśli nie, to kto je będzie odbierał?.....

Słubice, dnia

.....

podpis matki / opiekuna prawnego

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego

Oświadczam, że jestem zatrudniona/ zatrudniony:

.....

.....
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, telefon, a w przypadku działalności gospodarczej numer pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Słubice, dnia

.....

podpis matki / opiekuna prawnego

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego

** Liczba miejsc w świetlicy jest ograniczona. Pierwszeństwo przyjęcia do świetlicy ma dziecko, którego oboje rodzice w pracują. W przypadku braku miejsc w świetlicy, podania będą weryfikowane na podstawie stosownych zaświadczeń z zakładów pracy. Podanie należy złożyć w sekretariacie szkoły.*

OŚWIADCZENIE

Do odbioru ze świetlicy dziecka
imię i nazwisko

upoważniam/y następujące osoby:

.....
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

.....
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Słubice, dnia

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym podaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Słubice, dnia

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego