

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PRUSACH**

na rok szkolny 20.../ 20...

1. Informacja o uczniu:

Imiona i nazwisko..... kl.
.....

Data urodzenia:

zam.:.....
.....

tel. domowy nr tel. matki

nr tel. ojca

2. Informacja dla Komisji Rekrutacyjnej: (proszę wpisać TAK lub NIE)

a) oboje rodzice czynnie pracują

b) rodzic nie pracuje, jednak samotnie wychowuje kilkoro dzieci,

proszę podać ilość dzieci niepełnoletnich w rodzinie

c) rodzina zastępcza ilość dzieci niepełnoletnich w rodzinie

d) rodzina wielodzietna ilość dzieci niepełnoletnich w rodzinie

e) rodzic / rodzice, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień
niepełnosprawności,

całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnego życia

f) rodzina objęta nadzorem kuratora

g) rodzina objęta opieką Gminnego Ośrodka Opieki Społecznej

* inne istotne powody, dla których ubiegają się Państwo o przyjęcie dziecka do świetlicy SP

.....
.....
.....

Czy dziecko będzie korzystać: (proszę wpisać TAK lub NIE)

tylko ze świetlicy

z obiadów i ze świetlicy

4. Powód konieczności zapisu dziecka do świetlicy: (proszę wpisać TAK lub NIE)

praca obojga rodziców, przyprowadzanie dziecka przed zajęciami lekcyjnymi

praca obojga rodziców, odbieranie dziecka po zajęciach dodatkowych w szkole
.....

długi czas pracy rodziców

oczekiwanie na obiad w stołówce szkolnej

nie uczęszczanie na religię

oczekiwanie na dodatkowe zajęcia prowadzone w szkole

inny, ważny powód

.....
.....
.....

5. W jakich godzinach pracy szkoły konieczne jest zapewnienie Państwa dziecku opieki świetlicowej:

w poniedziałek od godz. do godz.

w wtorek od godz. do godz.

w środę od godz. do godz.

w czwartek od godz. do godz.

w piątek od godz. do godz.

6. Czy dziecko może bez ograniczeń uczestniczyć w zajęciach sportowych i zabawach ruchowych na sali zabaw, sali gimnastycznej, na boisku szkolnym: (proszę wpisać TAK lub NIE)

Jeśli NIE to w jakim zakresie:

.....
.....
.....

7. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące zdrowia i zachowania dziecka

(np. opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych, które warto dołączyć do wniosku).....
.....
.....
.....

8. Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK / NIE o godz.
.....

dziecko odbierać będą w godzinach pracy świetlicy (7.00 – 17.00):

*osobiście rodzice / prawni opiekunowie
.....

* następujące osoby upoważnione przez rodziców / prawnych opiekunów:
.....

imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
.....

imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
.....

imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
.....

imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy

Oświadczenie rodziców /opiekunów/:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.
.....

miejsce, data

podpis matki

podpis ojca

(opiekuna prawnego)

(opiekuna prawnego)

Decyzja komisji rekrutacyjno-kwalifikacyjnej

Komisja rekrutacyjno-kwalifikacyjna postanawia przyjąć / nie przyjąć (niepotrzebne skreślić)
dziecko do świetlicy SP.

Uzasadnienie nieprzyjęcia:

.....

Prusy, dnia

podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjno-kwalifikacyjnej