

**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: (właściwe podkreślić)

praca obojga rodziców, przyprowadzanie dziecka przed zajęciami lekcyjnymi

odbieranie dziecka po zajęciach dodatkowych w szkole, długi czas pracy obojga rodziców
nie uczęszczanie na religię, oczekiwanie na dodatkowe zajęcia prowadzone w szkole,
inny, ważny powód

.....
.....

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

Dni i godziny:

.....

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 dlaczego:

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

7. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące zdrowia i zachowania dziecka

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

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 (

.....

- 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