

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁA PODSTAWOWA im. Św. Faustyny Kowalskiej we Włosani

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Klasa.....
4. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Telefony kontaktowe.....
7. Godziny, w których **konieczne** jest zapewnienie dziecku opieki świetlicowej: od..... do.....
8. Dodatkowe informacje o spełnianiu kryteriów rekrutacji:
- a) Ilość dzieci w rodzinie:
- b) Niepełnosprawność kandydata: TAK NIE **(odpowiedź podkreślić lub obramować)**
- c) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata: TAK NIE
- d) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata: TAK NIE
- e) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata: TAK NIE
- f) Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie: TAK NIE
- g) Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą: TAK NIE
- h) Zatrudnienie obojga rodziców: TAK NIE

Spełnienie powyższych kryteriów należy potwierdzić załączając do wniosku potwierdzone kserokopie odpowiednich dokumentów (oryginał do wglądu dyrektora).

9. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr DO
1.			
2.			
3.			
4.			

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji szkoły.

.....

data czytelny podpis rodzica