

Zgoda rodziców na uczestnictwo dziecka w działaniach wolontariatu szkolnego.

Wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka

w pracach w ramach wolontariatu szkolnego w pierwszym etapie edukacyjnym. Jednocześnie informuję, iż zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu wolontariatu szkolnego i program działań przewidzianych na pierwszy etap edukacyjny.

.....
/miejsce i data/

.....
/podpis rodzica/opiekuna/

Radlin, dnia

* niepotrzebne skreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki
zarejestrowanych podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Sportowej Szkoły Podstawowej nr 2 w Radlinie.

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w szkole.

.....
/imię i nazwisko rodzica prawnego opiekuna/

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Radlin, dnia

Wyrażam/nie wyrażam * zgody na kontrolę stanu czystości owłosionej części skóry głowy oraz wyrażam/nie wyrażam * zgody na przeprowadzenie fluoryzacji mojej córki/mojego syna*.

.....
/imię i nazwisko dziecka, klasa/

wykonywanej w sytuacjach niezbędnych przez pielęgniarkę szkolną.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII/ETYKI**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn / moja córka*

/imię i nazwisko dziecka/

uczeń / uczennica klasy* uczestniczył / uczestniczyła* w lekcjach religii / etyki*.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

....., dnia

/miejsowość/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko

/imię i nazwisko dziecka/

będzie odbierane ze szkoły przez:

1.

/imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby odbierającej dziecko/

2.

/imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby odbierającej dziecko/

3.

/imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby odbierającej dziecko/

.....

/miejsce, data/

.....

/podpis rodziców/prawnych opiekunów/

Wyrażam/nie wyrażam* na samodzielny powrót mojego dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

ze szkoły do domu.

.....

/miejsce, data/

.....

/podpis rodziców/prawnych opiekunów/

*niepotrzebne skreślić