**OŚWIADCZENIE**

uczeń/uczennica\*

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

 (imię i nazwisko dziecka ) oddział

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wszelkie wycieczki piesze ze szkoły w ramach zajęć lekcyjnych np.: do urzędów, sklepów, zakładów pracy, na lodowisko, na basen, do parku, kina, teatru itp. organizowane przez nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Kaliszu.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzanie rozmów z dzieckiem przez psychologa szkolnego bez udziału rodzica/opiekuna prawnego.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na comiesięczną składkę ustaloną przez samorząd oddziałowy na cele klasowe.
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym w razie wystąpienia objawów chorobowych.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za przybycie mojego dziecka do szkoły i powrót do domu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za cenne rzeczy przyniesione przez dziecko do szkoły (telefon, MP3 itp.).
7. Mam świadomość, że celowe niszczenie mienia szkolnego jest równoznaczne z pokryciem kosztów lub naprawieniem szkody przez rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.
8. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w akcji „Mleko w szkole” (dotyczy klas I-V).
9. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w akcji „Owoce w szkole” (dotyczy klas I-V).
* niepotrzebne skreślić …………………………………………………….

 data i czytelny podpis rodziców

**OŚWIADCZENIE**

uczeń/uczennica\*

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

 (imię i nazwisko dziecka ) oddział

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wszelkie wycieczki piesze ze szkoły w ramach zajęć lekcyjnych np.: do urzędów, sklepów, zakładów pracy, na lodowisko, na basen, do parku, kina, teatru itp. organizowane przez nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Kaliszu.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzanie rozmów z dzieckiem przez psychologa szkolnego bez udziału rodzica/opiekuna prawnego.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na comiesięczną składkę ustaloną przez samorząd oddziałowy na cele klasowe.
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym w razie wystąpienia objawów chorobowych.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za przybycie mojego dziecka do szkoły i powrót do domu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za cenne rzeczy przyniesione przez dziecko do szkoły (telefon, MP3 itp.).
7. Mam świadomość, że celowe niszczenie mienia szkolnego jest równoznaczne z pokryciem kosztów lub naprawieniem szkody przez rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.
8. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w akcji „Mleko w szkole” (dotyczy klas I-V).
9. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w akcji „Owoce w szkole” (dotyczy klas I-V).
* niepotrzebne skreślić …………………………………………………….

 data i czytelny podpis rodziców