



### 1. DEKLARACJA RODZICÓW DZIECKA W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na przeprowadzanie przez szkolną pielęgniarkę przeglądów higienicznych skóry i włosów u mojego dziecka.

..... lub .....

*Data i podpis matki* *Data i podpis ojca*

### 2. DEKLARACJA RODZICÓW DZIECKA W/S WYJŚĆ, WYCIECZEK ORGANIZOWANYCH W RAMACH ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH (rodzice każdorazowo informowani są poprzez Gdańską Platformę Edukacyjną o wyjściu).

Zezwalam/nie zezwalam\* mojemu dziecku ..... klasa ..... na udział w wycieczkach i wyjściach organizowanych przez Szkołę. Jednocześnie informuję, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w wycieczkach i wyjściach.

..... lub .....

*Data i podpis matki* *Data i podpis ojca*

### 3. OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA PO ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH. Zgoda dotyczy dzieci **powyżej 7 roku** życia.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ..... w roku szkolnym 2023/2024.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

**Bardzo prosimy o rozagę w podejmowaniu takiej decyzji!**

..... lub .....

*Data i podpis matki* *Data i podpis ojca*

\* niepotrzebne skreślić