



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 2024/2025.

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