

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
(Imię / imiona i nazwisko)

W roku szkolnym 2026/2027 będzie uczestniczyć w zajęciach z religii rzymsko-katolickiej

☐ Wyrażam(y) zgodę

☐ Nie wyrażam(y) zgody

OŚWIADCZENIE

☐ Wyrażam(y) zgodę

☐ Nie wyrażam(y) zgody

na przeprowadzanie przez pielęgniarkę szkolną przeglądów higienicznych skóry i włosów
u mojego / naszego dziecka.

UWAGA!

Powyższe oświadczenia są ważne bezterminowo – przez cały okres uczęszczania do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tomaszowicach. Rodzice/ opiekunowie prawni dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń.

INFORMACJA DODATKOWA DOTYCZĄCA DZIECKA

Dziecko ☐ będzie korzystało z opieki świetlicowej. ** w godzinach od do

☐ nie będzie

** Świetlica w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Tomaszowicach pracuje w godz. 7:00 – 16:30.

Oświadczenie

☐ **BĘDZIE ****

korzystać z dowozów autobusem.

☐ **NIE BĘDZIE**

** Oświadczam, że odległość z domu do szkoły wynosi km m.

Oświadczenie

Oświadczam, że w roku szkolnym 2026/2027 moje dziecko

☐ **BĘDZIE**

korzystać z obiadów

☐ **NIE BĘDZIE**

Oświadczenie

Osobami uprawnionymi do pozyskiwania informacji o dziecku są (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa):

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

Oświadczenie

Osobami uprawnionymi do odbioru dziecka ze szkoły są (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa):

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

.....

Podpis matki/ opiekunki prawnej

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego