

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia Szkoły Podstawowej w Żernicy od r.

(Proszę podkreślić odpowiednio: TAK lub NIE)

Wyrażam życzenie udziału córki/syna w nauce religii/etyki* *właściwie podkreślić	TAK	NIE
--	-----	-----

WYRAŻAM ZGODĘ NA:

1.	Profilaktyczne i okresowe badanie dziecka przez pielęgniarkę.	TAK	NIE
2.	Konieczne zabiegi medyczne wynikające z dbałości o zdrowie i życie dziecka wykonywane przez pielęgniarkę szkolną w czasie pobytu dziecka w szkole, a w razie konieczności w pobliskim ośrodku zdrowia – podawanie w razie konieczności leków pierwszej pomocy (np. przeciwbólowych, przeciwprzeziębieniowych). W przypadku alergii dziecka proszę podać, na jakie leki jest uczulone.	TAK	NIE
		Alergia na:	
4.	Wykorzystanie imienia nazwiska oraz wizerunku dziecka, w tym umieszczanie zdjęć i filmów zarejestrowanych podczas realizacji przedsięwzięć szkolnych (np. zajęć, projektów, spacerów, konkursów, zawodów, uroczystości szkolnych, osiągnięć edukacyjnych czy sportowych), odpowiednio w kronikach szkolnych i na stronie www szkoły, a także w mediach zewnętrznych, w tym gminnych, np. na stronie www, w gazetkach, prasie, radiu, telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.	TAK	NIE
5.	Wykorzystanie imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka w kontekście uzdolnień, osiągnięć edukacyjnych i sportowych na stronie szkolnego Facebooka.	TAK	NIE
6.	Dziecko będzie objęte opieką świetlicową.**	TAK	NIE

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy zostanie przekazana na pierwszym zebraniu z rodzicami w sierpniu 2025 r.

.....
data i podpis rodziców (opiekunów prawnych)