Pszczyna,………………………….

**OŚWIADCZENIA/ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

**……………………………………………………………………………….**

Nazwisko i imię dziecka

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody na uczestnictwo mojego Dziecka w wycieczkach (szkolnych, autokarowych, pieszych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum itp.) organizowanych przez Niepubliczną Szkołę Podstawową nr 1.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody na uczestnictwo mojego Dziecka w zajęciach religii.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. **Wyrażam/nie wyrażam** zgody na udział mojego dziecka w konkursach, zawodach, olimpiadach szkolnych, pozaszkolnych oraz przetwarzanie danych osobowych w tym celu.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. **Wyrażam/nie wyrażam** zgody na zajęcia nauki pływania na basenie w Goczałkowicach Zdroju w ramach zajęć wychowania fizycznego. Brak zgody wiąże się z koniecznością dostarczenia zwolnienia lekarskiego.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez, uroczystości szkolnych, wycieczek, itp. na stornie internetowej Szkoły.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez, uroczystości szkolnych, wycieczek, itp. na profilu Szkoły na Facebooku.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody na wywieszanie dyplomów mojego dziecka na terenie Szkoły.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Statutem Niepublicznej Szkoły Podstawowej nr 1.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Programem Wychowawczo-Profilaktycznym.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Procedurami postępowania w sytuacjach trudnych wychowawczo oraz związanych z zagrożeniem dzieci i młodzieży przestępczością i demoralizacją.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za cenne rzeczy przyniesione przez Dziecko do Szkoły (np. gotówka, biżuteria, zegarki, telefony itd.).

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Przyjmuję do wiadomości, że korzystanie z telefonów w trakcie lekcji przez Dziecko jest surowo zabronione. Łamanie tego przepisu wiąże się z odebraniem Dziecku telefonu i przekazania go do sekretariatu do odbioru przez rodzica lub opiekuna prawnego.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Mam świadomość, że celowe niszczenie mienia szkolnego jest równoznaczne z pokryciem kosztów lub naprawianiem szkody przez rodziców lub opiekunów prawnych.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Mam świadomość, że w Szkole nie mogą być podawane żadne lekarstwa, środki przeciwbólowe, przeciwgorączkowe. Dopuszcza się jednak podanie leku w przypadku dzieci chorujących przewlekle. W tej sytuacji konieczne jest zaświadczenie lekarskie od specjalisty, wraz z zaleceniami oraz dawkowaniem.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. **Wyrażam/nie wyrażam** zgody na użycie Octeniseptu w przypadku skaleczenia czy otarcia, okładów chłodzących w przypadku stłuczeń oraz wapna w przypadku reakcji alergicznej.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Mam świadomość, że Szkoła kieruje się profilaktyką zdrowego odżywiania, dlatego prosimy wyposażać dzieci tylko w zdrowe przekąski i posiłki. Niedozwolone są produkty typu: coca-cola, chipsy, cukierki itp.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego