

I. DANE OSOBOWE UCZNI

- Imię (imiona) i nazwisko dziecka:
-
- Data i miejsce urodzenia:
- PESEL:
- Adres zameldowania dziecka:
-
- Adres zamieszkania dziecka:
-

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

- Imię i nazwisko ojca:
- Adres:
- Telefon komórkowy:
- Imię i nazwisko matki:
- Adres:
- Telefon komórkowy:

III. CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ?

TAK

NIE

IV. CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ?

TAK

NIE

V. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka w materiałach promocyjnych szkoły (strona internetowa klasy/szkoły, tablice w budynku placówki) bez ograniczeń.

Data i podpis rodziców		
-------------------------------	--	--

VI. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu po zajęciach lekcyjnych i ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo po wyjściu z budynku szkolnego.

TAK /NIE (zakreślić właściwe)

Data i podpis rodziców		
-------------------------------	--	--

VII. Deklaruję udział mojego dziecka ucznia/uczennicy klasy w lekcjach religii/etyki (zakreślić właściwe)

TAK / NIE (zakreślić właściwe)

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--

VIII. Wyrażam zgodę na bezpłatne przeglądowe badanie stomatologiczne mojego dziecka organizowane w Szkole Podstawowej nr 7 w Szczecinie przez lekarza współpracującego ze szkołą.

TAK / NIE (zakreślić właściwe)

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--

IX. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy):

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--

X. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem/zapoznaliśmy się z obowiązującą w Szkole Podstawowej nr 7 w Szczecinie „Procedurą Bezpieczeństwa podczas zajęć dla uczniów klas I-III dotyczącą realizacji zadań w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”.

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--

XI. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka przez pracowników Szkoły Podstawowej nr 7 w Szczecinie zgodnie z obowiązującą w placówce „Procedurą Bezpieczeństwa podczas zajęć dla uczniów klas I-III dot. realizacji zadań w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”.

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--

Inne ważne informacje o dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis rodziców		
------------------------	--	--