

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko

(Imię i nazwisko)

W roku szkolnym 2023 / 2024

będzie uczestniczyć w zajęciach z religii:

religii rzymsko-katolickiej,

nie będzie uczestniczyć

.....
Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam(y) zgodę

Nie wyrażam(y) zgody

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

.....
Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

UWAGA!

Powyższe oświadczenia są ważne bezterminowo – przez cały okres uczęszczania do Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Płuszwowicach Rodzice dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń.

INFORMACJA DODATKOWA DOTYCZĄCA DZIECKA

Dziecko będzie przebywało w przedszkolu powyżej 5 godzin obowiązkowych. **

proszę podać godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym oddo

nie będzie

Dziecko będzie korzystało z obiadów

nie będzie korzystało z obiadów

.....
Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

** oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Płuszwowicach pracuje w godz. 7:00 – 16:30.

