

**DEKLARACJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) dotycząca
UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH
„WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE”**

Wyrażam sprzeciw / nie wyrażam sprzeciwu* na udział mojego dziecka w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie realizowanych przez Szkołę Podstawową nr 25 z Oddziałami Integracyjnymi w Olsztynie im. H. Ch. Andersena w Olsztynie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**DEKLARACJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
dotycząca uczestnictwa dziecka w zajęciach poza szkołą**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych poza szkołą (kino, teatr, muzeum, planetarium, biblioteki, wystawy itp.) w ramach realizacji podstawy programowej kształcenia ogólnego przez Szkołę Podstawową nr 25 z Oddziałami Integracyjnymi im. H. Ch. Andersena w Olsztynie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**DEKLARACJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) dotycząca
UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH
w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej i specjalistycznych**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych, socjoterapeutycznych, specjalistycznych oraz innych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych przez Szkołę Podstawową nr 25 z Oddziałami Integracyjnymi w Olsztynie im. H. Ch. Andersena w Olsztynie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA
PRZEBYWAJĄCEGO W SZKOLE**

Wyrażam/y zgodę na pomiary temperatury u mojego dziecka podczas wejścia do szkoły oraz w trakcie pobytu dziecka w szkole po zauważeniu wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. Zgodę wyrażam w pełni dobrowolnie.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

Pomiaru temperatury przed wejściem będzie dokonywała możliwa, w trakcie pobytu/zajęć/konsultacji: /
wychowawca lub opiekun danej grupy uczniów.

*niepotrzebne skreślić