

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko ucznia:

Szkoła i klasa:

Zgodnie z § 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 roku (Dz.U. 2017 poz. 1147) w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka* uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii.

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka* uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach etyki.

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z Ustawą z dnia 7 stycznia 1993 roku o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (tekst jedn. Dz. U z 2022, poz. 1575 z późn. zm.):

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka* uczestniczył/uczestniczyła* w zajęciach „Wychowania do życia w rodzinie”.

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na samodzielne dojście oraz powrót mojego syna/mojej córki* na zajęcia wychowania fizycznego, które odbywają się w studiu CrossFit Black Ground przy ul. Jankowickiej 2 w Rybniku, pod warunkiem, że przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na samodzielne dojście oraz powrót mojego syna/mojej córki* na zajęcia wychowania fizycznego, które odbywają się w Szkole Podstawowej nr 1 przy ul. Chrobrego 9 w Rybniku, pod warunkiem, że przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na samodzielne dojście oraz powrót mojego syna/mojej córki* na zajęcia wychowania fizycznego, które odbywają się w Zespole Szkół Budowlanych przy ul. Świerkłańskiej 42 w Rybniku, pod warunkiem, że przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam, zgodę na samodzielne dojście oraz powrót mojego syna/mojej córki* na zajęcia strzeleckie, które odbywają się w Zespole Szkół Technicznych w Rybniku przy ul. Kościuszki 5, pod warunkiem, że przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)