

ROK SZKOLNY 2023/2024

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

KLASA:

1. Wyrażam zgodę na publikację danych i wizerunku mojego dziecka:
 - a) na stronie internetowej szkoły tak/nie
 - b) na szkolnym profilu FB tak/nie
 - c) w gablotach i gazetach szkolnych tak/nie
 - d) w kronice szkolnej tak/nie
 - e) w informacjach redagowanych do lokalnych mediów na temat statutowej działalności placówki tak/nie

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych (w tym nr telefonów do rodziców/opiekunów prawnych) do kontaktu szkoły z państwem w sprawach dydaktyczno-wychowawczych.
Data:..... Podpis:.....

3. Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną oraz logopedyczną.
Data:..... Podpis:.....

4. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości skóry głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.
Data:..... Podpis:.....

5. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z dokumentacją Szkoły Podstawowej im. Prezydenta RP Edwarda Raczyńskiego w Rogalinie. Statut szkoły, Program Profilaktyczny, Wychowawczy, Wewnątrzszkolny System Oceniania dostępne są na stronie internetowej szkoły.
Data:..... Podpis:.....

6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w proponowanych przez szkołę zajęciach pozalekcyjnych.
Data:..... Podpis:.....

Proponuję następujące tematy/zagadnienia poruszane z grupą rówieśniczą/klasą, w której jest moje dziecko:

Chciałbym/chciałabym, aby w ofercie zajęć dla dzieci oferowanych przez szkołę znalazły się następujące propozycje:

Chciałbym/chciałabym, aby w ofercie zajęć dla rodziców oferowanych przez szkołę znalazły się następujące propozycje:

Od szkoły oczekuję:

Działalność szkoły mogę wspierać w następujący sposób: