Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

Ręków, dnia …………………………..

…………………………………………….…………

………………………………………………………

……………………………………………..………..

(imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych, adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

**Zgoda na uczęszczanie dziecka do Oddziału Integracyjnego**

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do Oddziału Integracyjnego w Niepublicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie.

…………………………………

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, projektów, konkursów i innych uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć, filmów na stronie internetowej szkoły, na Facebooku szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji Szkoły.

………………………………

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**Wola rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii**

Wyrażam wolę, na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach lekcji religii od roku szkolnego 20…./ 20….

…………………………………

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

\*skreślić niepotrzebne stwierdzenie