**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotycząca różnych aspektów uczęszczania dziecka do Zespołu Szkół w Kołbaczu**

Kołbacz, dnia ……………… ………..r.

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego:

………………………………………………………………

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego:

………………………………………………………………

**ZGODA**

My, rodzice/opiekunowie prawni wyrażamy następujące zgody dotyczące naszego dziecka:

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

*(wpisać imię i nazwisko dziecka)*

1. Wyjścia na zajęcia dydaktyczne poza teren przedszkola/szkoły – **zezwalam / nie zezwalam\***
2. Reprezentowanie nas rodziców do czasu przyjazdu służb ratunkowych, gdy zajdzie taka konieczność - **zezwalam / nie zezwalam\***
3. Udzielenie doraźnej pomocy medycznej lub profilaktycznej w gabinecie pielęgniarki
- **zezwalam / nie zezwalam\***
4. Na udział mojego dziecka w lekcjach religii – **zezwalam / nie zezwalam\***
5. Na udział mojego dziecka w lekcjach wychowania do życia w rodzinie – **zezwalam / nie zezwalam\***
6. Na udział mojego dziecka w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych – **zezwalam / nie zezwalam\***
7. Na udział mojego dziecka w wycieczkach przedmiotowych – **zezwalam / nie zezwalam\***
8. Na udział mojego dziecka w wycieczkach klasowych – **zezwalam / nie zezwalam\***
9. Na udział mojego dziecka w dodatkowych zajęciach dotyczących mleka – **zezwalam / nie zezwalam\***
10. Na udział mojego dziecka w dodatkowych zajęciach dotyczących owoców i warzyw
– **zezwalam / nie zezwalam\***

…………………….. ……………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**\*- niepotrzebne skreślić**