……………………………………………………………………………

imię i nazwisko ucznia

**rok szkolny 2022/2023**

***Proszę zaznaczyć wyrażenie, bądź nie wyrażenie zgody poprzez***

***podkreślanie właściwej odpowiedzi:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu\* *\*dotyczy tylko uczniów klas I – III, którzy ukończyli 7 rok życia* | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach  i wyjściach na terenie miasta Zielona Góra, podczas zajęć lekcyjnych organizowanych przez szkołę w całym cyklu edukacyjnym\*. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować pisemnie wychowawcę klasy, jeśli nie wyrażę zgody na uczestnictwo mojego dziecka  w konkretnej wycieczce czy wyjściu.  \* *nie dotyczy zawodów sportowych oraz wyjazdów, poza godzinami zajęć lekcyjnych* | TAK | NIE |
| W przypadku zakończenia lekcji wcześniej, lub odwołania zajęć pozalekcyjnych wyrażam zgodę na wcześniejszy powrót mojego dziecka do domu.  Dzieci dojeżdżające mogą wówczas wrócić wcześniejszym kursem autobusu.  W przypadku nie wyrażenia zgody dziecko będzie przebywało w świetlicy do godziny planowanego zakończenia zajęć. | TAK | NIE |
| W nagłym przypadku, wymagającym interwencji medycznej, wyrażam zgodę na wykonanie badania i leczenie mojego dziecka przez zespół medyczny (pogotowie ratunkowe) | TAK | NIE |

…………………………………. ……………………………………..

data podpis rodzica / prawnego opiekuna