Zespół Edukacyjny w Bytnicy

**66-630 Bytnica**

**tel. 68 391 57 45**

**adres email:** **spbytnica@poczta.onet.pl**

[**http://ze-bytnica.edupage.org**](http://ze-bytnica.edupage.org/)

**Karta informacyjna ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(imię i nazwisko ucznia, klasa)**

**Część I**

Zgodnie z §1 pkt 1 i 2 rozporządzenia ministra edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. Nr 36, poz.155 z późniejszymi zmianami) **wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z religii organizowanych w Szkole.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica)

**UWAGA:** Brak Państwa podpisu pod **częścią I** oznacza, że nie wyrażają Państwo woli, aby Państwa dziecko uczęszczało na zajęcia religii organizowane w Szkole.

# Część II

Oświadczam, że zgodę na udział mojego dziecka (w uroczystościach imprezach i wycieczkach), o której mowa w §8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. Nr 135, poz.1516 z późniejszymi zmianami) będę wyrażał każdorazowo przed wycieczką lub imprezą szkolną w formie pisemnej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica)

**Część III**

Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko w dniach , kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych, odpowiednio przychodziło później do szkoły lub wcześniej kończyło zajęcia i samodzielnie wracało do domu (**zgoda dotyczy uczniów zamieszkałych w Bytnicy).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica)

**UWAGA:** Brak Państwa podpisu pod **częścią II** oznacza, że Państwa dziecko zawsze przychodzi i wychodzi ze szkoły zgodnie z planem lekcji, nawet w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych pierwsze lub ostatnie lekcje nie odbywają się. W tym czasie dziecko będzie pod opieką nauczyciela świetlicy.

**Część IV**

Wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (typu imię i nazwisko, klasa, szkoła, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa, foldery, gazetki szkolne itp.)oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez nie sukcesami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica)

**UWAGA:** Brak Państwa podpisu pod **częścią IV** oznacza, że Państwa nie zgadzają się na publikowanie danych i wizerunku swojego dziecka.

**Część V**

Zgodnie z §4 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999r. (Dz.U. Nr 67, poz. 756 z późniejszymi zmianami) **oświadczam, iż moje dziecko będzie uczęszczać na zajęcia wychowania do życia w rodzinie organizowane w Szkole.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis rodzica)

**UWAGA:** Brak Państwa podpisu pod **częścią V** oznacza, że nie wyrażają Państwo woli, aby Państwa dziecko uczęszczało na zajęcia wychowania do życia w rodzinie organizowane w Szkole.