**Zgoda na udział w zajęciach na basenie**

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka

………………………………………………………………… ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej

im. K.K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach w zajęciach na basenie w ramach lekcji

wychowania fizycznego.**\*)**

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*) proszę wypełnić właściwe.

**Zgoda na udział w wyjazdach do kina i teatru w czasie zajęć szkolnych**

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka………..………………………..………… ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach w wyjazdach klasy do kina i teatru w czasie zajęć szkolnych. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wyjazdu a domem oraz do pokrycia wszystkich kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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

**Zgoda na przeprowadzanie kontroli czystości w szkole**

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka………..…………………….…………...… ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach w kontrolach czystości głowy prowadzonych przez pielęgniarkę szkolną w czasie zajęć szkolnych

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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