Załącznik Nr 1

Podanie rodzica/opiekuna prawnego ucznia klas 1-3 c.6 oraz klasy 1 c.4 szkoły I stopnia

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

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość korzystania z sal dydaktycznych do ćwiczeń mojego dziecka.

Oświadczam, iż:

1) wyrażam zgodę na ćwiczenie w szkole mojego niepełnoletniego dziecka;

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

imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa

2) zostałam/em poinformowana/y, że szkoła nie zapewnia bezpośredniej opieki podczas samodzielnego ćwiczenia i nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo uczniów ćwiczących samodzielnie na terenie szkoły;

3) wydając swoją zgodę na jej/jego samodzielne ćwiczenie w szkole, ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna podczas korzystania z sal do ćwiczeń;

4) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas korzystania z ćwiczeniówki;

5) zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z sal dydaktycznych do indywidualnego ćwiczenia;

6) wskazuję osobę/osoby uprawnione do opieki podczas ćwiczeń

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

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

Zamość, dnia ………………………… …….….…..…………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę

………………………………………………………………

(data, podpis dyrektora/wicedyrektora)