

## SZANOWNI PAŃSTWO

Ze względu na zaistniałą sytuację pandemii korona wirusa, a co się z tym wiąże koniecznością ograniczenia bezpośrednich kontaktów, prosimy Państwa o zadeklarowanie w formie elektronicznej lub przez skrzynkę podawczą wystawioną w przedsionku szkoły, na zajęcia których z **przedmiotów dodatkowych** będzie uczęszczać Państwa dziecko w roku szkolnym 2020/2021, a także wyrażenie **stanowiska odnośnie udziału dziecka w ważnych działaniach szkoły. Dokument prosimy o przekazanie do szkoły do 11.09.2020 r.**

Stosowne deklaracje będą do pobrania przy wejściu do szkoły, jak również na stronie szkoły. Wypełnione można dostarczyć:

a) do skrzynki podawczej – w formie odręcznej

b) skserować, uzupełnić, zeskanować i wysłać podpisane do szkoły drogą elektroniczną na adres [kontakt@sp170.elodz.edu.pl](mailto:kontakt@sp170.elodz.edu.pl)

### DEKLARACJA UDZIAŁU UCZENNICY/UCZNIA W ZAJĘCIACH RELIGII, ETYKI W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

1. Deklaruję, że w roku szkolnym 2020/2021 uczennica/uczeń klasy ..... ..

.....  
(imię) (nazwisko dziecka)

**będzie uczestniczyć** ..... w zajęciach z **religii**.

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

2. Deklaruję, że wyżej wymieniona uczennica/uczeń

**będzie uczestniczyć** ..... w zajęciach z **etyki**.

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

3. Deklaruję, że wymieniona uczennica/uczeń

**będzie uczestniczyć** ..... w zajęciach z **wychowania do życia w rodzinie**. Dotyczy uczniów klas 4-8

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

### STANOWISKO RODZICA/OPIEKUNA ODNOŚNIE UDZIAŁU DZIECKA W WAŻNYCH DZIAŁANIACH SZKOŁY.

Jeśli wyrażają Państwo zgodę w miejscach wykropkowanych należy wpisać **TAK**, jeśli nie wyrażają Państwo zgody, wpisać **NIE**

4. Wyrażam zgodę na udział mego dziecka w wyjściach edukacyjnych poza teren szkoły (np. lekcje wf lub wycieczka do parku Źródlińska, bez kontaktu społecznego z osobami spoza szkoły) .....

5. Wyrażam zgodę na sprawdzanie przez pielęgniarkę stanu higienicznego głowy mego dziecka .....

6. Wyrażam zgodę na udział dziecka w akcji szkolnej „Pij mleko”. Dotyczy klas 1-5 .....

7. Wyrażam zgodę na udział dziecka w programie „Owoce i warzywa w szkole. dotyczy uczniów klas 1-5..... 8.

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach edukacyjnych organizowanych przez zewnętrzne instytucje wspierające szkołę (np. poradnie psychologiczno-pedagogiczne, policję) .....

9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka za pomocą termometru bezdotykowego w szkole .....

10. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku dziecka na stronie szkoły (zdjęcia z wycieczek, uroczystości szkolnych /pozaszkolnych, konkursów) .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

Podpis rodzica /opiekuna ....., Łódź, dnia ..... r.