

.....  
Imię i nazwisko dziecka

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

*Oświadczenie rodziców dziecka.*

**1. Oświadczam, że zobowiązuję się dopełnić czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka do klasy I i zapewnię regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia;**

Oświadczam, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/zameldowania, zmiany miejsca spełniania przez moje dziecko obowiązku szkolnego niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora szkoły.

Oświadczam, że moje dziecko zapisane jest do **Przychodni Lekarskiej**.....

.....  
(nazwa przychodni)

Data .....

.....  
podpis rodziców

**2. W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na:**

- 1) Badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, logopedę i psychologa;
- 2) Prowadzenie przez nauczyciela obserwacji i diagnozy dziecka, a także pracy wyrównawczej, korekcyjnej, gdy zaistnieje taka potrzeba;

Data.....

.....  
podpis rodziców

**3. Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religie/etykę\***

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2017, poz. 1147 z późn. zm.) niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka\*.....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła\* w lekcjach..... religii i/lub etyki  
(proszę wpisać odpowiedni przedmiot)

Miejscowość, data .....

Podpisy rodziców .....

\* niepotrzebne skreślić

