

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* aby moje dziecko ..... ,w przypadku zmian w podziale godzin w związku z nieobecnością nauczycieli, mogło przychodzić do szkoły później lub wracać ze szkoły wcześniej. Zgoda obowiązuje na czas pobytu dziecka w szkole podstawowej. Informacja o takich zmianach będzie zamieszczana wcześniej w dzienniku elektronicznym.

.....  
*data i czytelny podpis rodziców /  
prawnych opiekunów*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka ..... w „Programie dla szkół” dotyczącym darmowej dostawy **owoców, warzyw i przetworów mlecznych**. Zgoda obowiązuje na czas pobytu dziecka w szkole.

.....  
*data i czytelny podpis rodziców /  
prawnych opiekunów*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeglądy czystości mojego dziecka ..... , które prowadzi wśród uczniów higienistka szkolna.”. Zgoda obowiązuje na czas pobytu dziecka w szkole.

.....  
*data i czytelny podpis rodziców /  
prawnych opiekunów*

Oświadczam, że odległość z miejsca zamieszkania mojego dziecka ..... do Szkoły Podstawowej w Czudcu wynosi ..... km.  
Jeśli jest to odległość **powyżej 3 km** proszę podać lokalizację przystanku autobusu szkolnego z którego uczeń będzie dowożony.

.....  
*data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów*

\* - niepotrzebne skreślić