

.....
Imiona i nazwisko kandydata (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia)

RELIGIA / ETYKA

Proszę zaznaczyć wybrane pole

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy zobowiązuję się do jego uczestnictwa w lekcjach

- religii etyki religii oraz etyki żadnego z wymienionych

.....
Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis kandydata

WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Proszę zaznaczyć wybrane pole

- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na jego udział w lekcjach wychowania do życia w rodzinie.

.....
Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis kandydata

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie (zwanego dalej „Szkołą”) na stronie internetowej Szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez Szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez Szkołę.

.....
Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis kandydata



ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH SZKOLNYCH

Proszę zaznaczyć wybrane pole

- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na udział

imię i nazwisko ucznia

w wyjazdach organizowanych przez IX Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie, w tym szkoleniowych wyjazdach narciarskich. Oświadczam, że znane są mi następujące przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportu amatorskiego przez córkę/syna:

.....
Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne lub ewentualną hospitalizację mojego dziecka oraz upoważniam wychowawcę lub opiekuna z ramienia szkoły do udzielania i uzyskiwania informacji o stanie jego zdrowia.

.....
Imię i nazwisko kandydata

Data i podpis rodziców (opiekunów prawnych)