**ANKIETA OSOBOWA UCZNIA**

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |
| --- | --- |
| IMIONA |  |
| NAZWISKO |  |
| KLASA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| PESEL |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| TEL. DO UCZNIA |  |
| DANE OSOBOWE MATKI(OPIEKUNKI PRAWNEJ) | imię i nazwisko |
| adres |
| tel. |
| DANE OSOBOWE OJCA(OPIEKUNA PRAWNEGO) | imię i nazwisko |
| adres |
| tel.  |
| **CHEMIA LUB JEZYK POLSKI**Przedmioty z rozszerzonym programem nauczania do wyboru **\***dotyczy klasy medycznej |  |

………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

Na podstawie § 1 ust. 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (DZ.U. z 2020 r. poz. 983). **Niniejszym proszę o zorganizowanie lekcji religii dla mojego dziecka.**

……………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy …… uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

**\* w przypadku braku wyrażenia woli proszę nie wypełniać**

……………………………………….. …………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody \* na udział mojego dziecka

…..………………………..………….…. w zajęciach wychowania do życia

(imię i nazwisko dziecka)

 w rodzinie organizowanych przez szkołę w roku szkolnym 2024/2025.

 **\*właściwe podkreślić**

……………………………………… …………….…………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)