



Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy

im. Lecha Wierusza

ul. Żaków 1, 66-200 Świebodzin

Deklaracja rodzica/opiekuna -

(imię i nazwisko ucznia/wychowanka)

**ucznia/wychowanka Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Świebodzinie wyrażająca wolę w sprawie:**

1. Zgoda na sprawdzanie czystości mojego dziecka w celach profilaktyki zdrowotnej oraz na wykonywanie innych czynności medycznych w sytuacjach zagrożenia zdrowia przez pielęgniarkę szkolną.

*wyrażam zgodę

* nie wyrażam zgody

2. Zgoda na udział mojego dziecka w imprezach szkolnych i pozaszkolnych pod opieką nauczyciela, wychowawcy.

*wyrażam zgodę

* nie wyrażam zgody

3. Zgoda na wyjście mojego dziecka poza teren szkoły (w celach edukacyjnych) pod opieką wychowawcy/ nauczyciela.

*wyrażam zgodę

*nie wyrażam zgody

*właściwie podkreślić

Data.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna.....