

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka \_\_\_\_\_ w przypadku, gdy ze względów organizacyjnych pierwsze lub ostatnie planowe lekcje uczniów zostaną odwołane. Informacje o odwołaniu zajęć są na bieżąco uzupełnianie w dzienniku elektronicznym Librus Synergia.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Data i podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka \_\_\_\_\_ w zajęciach dydaktycznych odbywających się poza siedzibą szkoły na terenie Wrocławia.

Przyjmuję do wiadomości, iż podczas poruszania się po mieście uczniowie pozostają pod opieką nauczyciela i korzystają ze środków transportu publicznego. Istnieje możliwość wyznaczenia miejsca zbiórki przed w/w zajęciami poza siedzibą szkoły, o czym nauczyciel każdorazowo informuje opiekunów prawnych pocztą elektroniczną. W przypadku, gdy zajęcia będą się kończyć po zajęciach lekcyjnych, powrót do siedziby szkoły pod opieką nauczyciela nie będzie konieczny.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Data i podpis