

## 14 e. Inne wymagane zgody i informacje

1. Imię i nazwisko ucznia .....
2. Adres ucznia .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. PESEL ucznia .....
5. Gmina .....
6. Powiat .....
7. Miejsce zamieszkania: miasto do 50.000- miasto powyżej 50.000- wieś (podkreślić)
8. Województwo .....

---

9. Chcę, aby moje dziecko .....

*imię i nazwisko ucznia*

uczestniczyło w poniższych lekcjach (**należy wybrać jedną odpowiedź**):

- etyki
- katechezy rzymsko- katolickiej
- innej- jakiej? .....

nie uczestniczyło w żadnej z powyższych lekcji

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wybór zajęć lekcyjnych dotyczy całego cyklu kształcenia. W przypadku jakichkolwiek zmian konieczne jest zwrócenie się do dyrektora szkoły w formie pisemnej.

---

10. Wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

w zajęciach edukacyjnych „**Wychowania do życia w rodzinie**”.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**\* niepotrzebne skreślić**

11. W przypadkach uzasadnionych podejrzeń, że moje dziecko znajduje się pod wpływem środków odurzających (narkotyki, alkohol), wyrażam zgodę na wezwanie odpowiednich służb i powiadomienie rodzica o konieczności wykonania badań.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

---

12. Obowiązek szkolny i nauki

Adres instytucji, którą należy powiadomić o realizacji obowiązku szkolnego (np. Urząd Miasta, Gminy):

.....

### 13. Informacja o zajęciach sportowych w szkołach Zespołu Szkół i Placówek Fundacji Ewangelickie Centrum Diakonii i Edukacji ks. Marcina Lutra we Wrocławiu

Udział we wszelkich zajęciach sportowych zależy od indywidualnych możliwości i potrzeb ucznia, wynikających ze stanu jego zdrowia.

**Szkoły proponują uczniom:**

#### **A. Obowiązkowe zajęcia z wychowania fizycznego.**

Uczeń musi dostarczyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zajęciach.

Jeżeli istnieją przeciwwskazania do udziału w zajęciach wychowania fizycznego, rodzic dostarcza zaświadczenie od lekarza oraz składa podanie do dyrektora szkoły z prośbą o zwolnienie z zajęć.

#### **B. Zajęcia usprawniające (nie jest to rehabilitacja medyczna)**

1. W tych zajęciach biorą udział uczniowie, którzy z powodu stanu zdrowia nie mogą uczestniczyć w zajęciach z wychowania fizycznego i są z nich zwolnieni decyzją dyrektora szkoły.
2. Uczeń dostarcza zaświadczenie lekarskie dotyczące braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach usprawniających i zalecanych ćwiczeń.
3. Zajęcia te odbywają się w tym samym czasie, co zajęcia z wychowania fizycznego.

#### **C. Dodatkowe zajęcia sportowe (nieobowiązkowe)**

1. Zajęcia te są dodatkową ofertą szkoły, służącą rozwijaniu zainteresowań uczniów.
2. Udział w tych zajęciach również wymaga przedstawienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału w nich.
3. Na terenie szkoły proponujemy następujące zajęcia sportowe.:
  - a) treningi tenisa stołowego,
  - b) gry zespołowe (piłka siatkowa, koszykówka),
  - c) zajęcia na siłowni
  - d) i inne.

**Każdy uczeń musi złożyć zaświadczenie lekarskie dotyczące udziału w zajęciach sportowych. Wszystkie zaświadczenia lekarskie dotyczące udziału w zajęciach sportowych obowiązkowych i nieobowiązkowych muszą być przedłożone w sekretariacie szkoły przed rozpoczęciem nauki szkolnej, najpóźniej do 10 września bieżącego roku szkolnego.**

**W przypadku jakichkolwiek zmian konieczne jest dostarczenie pisemnej informacji do dyrektora szkoły.**

Zapoznałem/-łam się z informacją o zajęciach sportowych w szkołach Zespołu Szkół i Placówek Fundacji Ewangelickie Centrum Diakonii i Edukacji im. ks. Marcina Lutra we Wrocławiu

.....  
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego