**SZANOWNI PAŃSTWO**

Ze względu na zaistniałą sytuację pandemii korona wirusa, a co się z tym wiąże koniecznością ograniczenia bezpośrednich kontaktów, prosimy Państwa o zadeklarowanie w formie elektronicznej lub przez skrzynkę podawczą wystawioną w przedsionku szkoły, na zajęcia których z **przedmiotów dodatkowych** będzie uczęszczać Państwa dziecko w roku szkolnym 2020/2021, a także wyrażenie **stanowiska odnośnie udziału dziecka w ważnych działaniach szkoły. Dokument prosimy o przekazanie do szkoły do 11.09.2020 r.**

Stosowne deklaracje będą do pobrania przy wejściu do szkoły, jak również na stronie szkoły. Wypełnione można dostarczyć:

a) do skrzynki podawczej – w formie odręcznej

b) skserować, uzupełnić, zeskanować i wysłać podpisane do szkoły drogą elektroniczną na adres [**kontakt@sp170.elodz.edu.pl**](mailto:kontakt@sp170.elodz.edu.pl)

**DEKLARACJA UDZIAŁU UCZENNICY/UCZNIA W ZAJĘCIACH RELIGII, ETYKI W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**1.** Deklaruję, że w roku szkolnym 2020/2021 uczennica/uczeń klasy …… ……. ………………………………………………….. ……………………………………………………………… (imię) (nazwisko dziecka)

**będzie uczestniczyć ……….**  w zajęciach **z religii.**

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

**2.** Deklaruję, że wyżej wymieniona uczennica/uczeń

**będzie uczestniczyć ………**  w zajęciach **z etyki.**

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

**3.** Deklaruję, że wymieniona uczennica/uczeń

**będzie uczestniczyć ………**  w zajęciach **z wychowania do życia w rodzinie.** Dotyczy uczniów klas 4-8

(jeśli będzie uczestniczyć, wpisać **tak** w miejscu wykropkowanym)

**STANOWISKO RODZICA/OPIEKUNA ODNOŚNIE UDZIAŁU DZIECKA W WAŻNYCH DZIAŁANIACH SZKOŁY.**

Jeśli wyrażają Państwo zgodę w miejscach wykropkowanych należy wpisać **TAK**, jeśli nie wyrażają Państwo zgody, wpisać **NIE**

4. Wyrażam zgodę na udział mego dziecka w wyjściach edukacyjnych poza teren szkoły (np. lekcje wf lub wycieczka do parku Źródliska, bez kontaktu społecznego z osobami spoza szkoły) ……….. 5. Wyrażam zgodę na sprawdzanie przez pielęgniarkę stanu higienicznego głowy mego dziecka ………..

6. Wyrażam zgodę na udział dziecka w akcji szkolnej ,,Pij mleko”. Dotyczy klas 1-5 ……. 7. Wyrażam zgodę na udział dziecka w programie ,,Owoce i warzywa w szkole. dotyczy uczniów klas 1-5……. 8. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach edukacyjnych organizowanych przez zewnętrzne instytucje wspierające szkołę (np. poradnie psychologiczno-pedagogiczne, policję) ……. 9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka za pomocą termometru bezdotykowego w szkole ….... 10. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku dziecka na stronie szkoły (zdjęcia z wycieczek, uroczystości szkolnych /pozaszkolnych, konkursów) …….…

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna** ……………………………………………….. ……………………………………………

**Podpis rodzica /opiekuna** ………………………………………………………………………….., Łódź, dnia ………… ………. …………… r.