……………..…………………………………….…..………

 Imię i nazwisko ucznia, klasa

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zostałem zapoznany/a z następującymi dokumentami:**

* Statut szkoły i zasady wewnątrzszkolnego oceniania
* Procedury funkcjonowania II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Kochanowskiego w Bełchatowie
* Regulamin pobytu ucznia w szkole
* Procedury noszenia identyfikatora
* Regulamin organizacji wycieczek szkolnych
* Regulamin wyjść poza teren szkoły (basen, kino, muzeum, warsztaty)
* Procedury postępowania w sytuacjach kryzysowych
* Procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

 ……………………………………………………………………..

 data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

\* Ww. dokumenty znajdują się na się na stronie internetowej szkoły www.2lokochanowski.pl

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w przypadku zmian w zakresie praw rodzicielskich zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie wychowawcę klasy lub dyrektora szkoły.

 ……………………………………………………………………..

 data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w roku szkolnym 2021/2022 ………..…….………………………………….…………………..

imię i nazwisko ucznia

\* będzie uczęszczać/nie będzie uczęszczać na zajęcia religii.

\* właściwe podkreślić …………………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

Jeśli uczeń/uczennica **nie będzie uczęszczać na religię,** ma obowiązek przebywać
w bibliotece szkolnej pod opieką nauczyciela (obecność będzie odnotowywana w dzienniku).
W wyjątkowych sytuacjach (np. nieczynna biblioteka szkolna) uczeń przebywa pod opieką nauczyciela religii, nie uczestnicząc czynnie w zajęciach.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

Jeśli religia przypada na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na zwolnienie mojego dziecka z zajęć i oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**ZGODA NA UDZIAŁA DZIECKA**

**W WYCIECZKACH SZKOLNYCH/KONKURSACH/ZAWODACH SPORTOWYCH**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko (dziecko znajdujące się pod moją prawną opieką) nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczkach, konkursach, zawodach sportowych, wyjściach do kina, zajęciach na basenie itp.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

Oświadczam także, że będę na bieżąco informować organizatora zajęć/wychowawcę klasy
o wszelkich pojawiających się przeciwwskazaniach do uczestnictwa ucznia w ww. zajęciach oraz lekcjach.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**ZGODA NA UDZIELANIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko z pomocy psychologiczno – pedagogicznej oferowanej przez szkołę.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**OŚWIADCZENIE**

W szczególnych przypadkach pierwsze i ostatnie lekcje w planie mogą być odwołane. Wszelkie zmiany zostaną naniesione w planie lekcji w dzienniku elektronicznym.

Oświadczam, że w ww. sytuacjach przejmuję odpowiedzialność za dziecko.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**KLASY MATURALNE**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami egzaminu maturalnego oraz harmonogramem matury w 2022r.

……………………………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia