

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. (Dz.U14.04.2014r.) zmieniającym rozporządzenie w sprawie warunków organizowania religii w publicznych przedszkolach i szkołach z dnia 14 .04.1992 r. niniejszym oświadczam że uczeń niepełnoletni/pełnoletni*

Imię i nazwisko ucznia:

☐ będzie uczęszczać na lekcje religii rzymskokatolickiej

☐ nie będzie uczęszczać na lekcje religii rzymskokatolickiej

Oświadczam, że jestem świadomy/a możliwości zmiany niniejszego oświadczenia w dowolnym czasie w formie pisemnej.

* niepotrzebne skreślić

Ustka, dnia.....

.....
podpis ucznia pełnoletniego

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych
ucznia niepełnoletniego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn.zm.), oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka*:

.....
Zarejestrowany podczas realizacji, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolonych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania ZSOiT w Ustce.

Oświadczenie jest ważne na cały cykl kształcenia mojego dziecka w tej szkole.

* niepotrzebne skreślić

Ustka, dnia.....

.....
podpis ucznia pełnoletniego

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych
ucznia niepełnoletniego

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA ZDROWOTNA

UCZEŃ NIEPEŁNOLETNI

Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 7 kwietnia 2025 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 467) oświadczam, że mój syn/moja córka* w roku szkolnym 2025/2026 nie będzie uczestniczyć w zajęciach z edukacji zdrowotnej.

* niepotrzebne skreślić

Ustka, dnia.....

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA ZDROWOTNA
UCZEŃ PEŁNOLETNI

Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 7 kwietnia 2025 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 467) oświadczam, że w roku szkolnym 2025/2026 nie będę uczestniczyć w zajęciach z edukacji zdrowotnej.

* niepotrzebne skreślić

Ustka, dnia.....

.....
podpis pełnoletniego ucznia