

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPOŁECZNYCH W TARNOBRZEGU
ul. Kochanowskiego 3, 39-400 Tarnobrzeg, tel. 0-15 823 41 75
Społeczne Liceum Ogólnokształcące
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Małego Księcia
ul. Wyspiańskiego 12, 39-400 Tarnobrzeg, tel. 15 822 23 23
e-mail: slomktbg@gmail.com
<https://liceummalyksiaze.pl>

Imię i nazwisko ucznia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Społecznego Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Małego Księcia w Tarnobrzegu, w którym wyraźnie określono system kar i nagród. Przyjęliśmy do wiadomości, że przewiduje on skreślenie dziecka z listy uczniów w sytuacjach określonych w regulaminie.

.....
Data i podpis ucznia

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

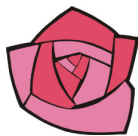
OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn/ córka*: będzie uczestniczyć w lekcjach **religii/ etyki/ nie będzie uczestniczyć w w/w lekcjach***, w Zespole Szkół Społecznych w Tarnobrzegu.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić

Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół Społecznych w Tarnobrzegu. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Dane nie są udostępniane podmiotom i osobom trzecim. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie i uzupełnianie.



ZESPÓŁ SZKÓŁ SPOŁECZNYCH W TARNOBRZEGU
ul. Kochanowskiego 3, 39-400 Tarnobrzeg, tel. 0-15 823 41 75
Spółeczne Liceum Ogólnokształcące
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Małego Księcia
ul. Wyspiańskiego 12, 39-400 Tarnobrzeg, tel. 15 822 23 23
e-mail: slomktbg@gmail.com
<https://liceummalyksiaze.pl>

....., dnia.....

DEKLARACJA ZGODY

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów

Ze względu na zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka i innych uczniów wyrażam zgodę na to, aby w sytuacji tego wymagającej, nauczyciel mógł poprosić moje dziecko o pokazanie zawartości jego plecaka lub bagażu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości zapewnienie Dyrekcji Szkoły, że te czynności mogą być przeprowadzone tylko w uzasadnionych przypadkach oraz przy zachowaniu dyskrecji i zawsze z poszanowaniem godności ucznia.

.....
Podpis rodziców lub opiekunów

Wyrażam zgodę na filmowanie i fotografowanie mojego dziecka dla potrzeb szkoły oraz umieszczanie jego wizerunku na stronie internetowej szkoły

.....
Podpis rodziców lub opiekunów