



ZGODY- rok szkolny 2025/2026 klasy IV-VIII

Imię i nazwisko ucznia.....

Lp.	RODZAJ ZGODY	Tak/Nie właściwe podkreśl	PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA
1.	Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu w razie nieobecności nauczyciela (odwołanie zajęć).	Tak / Nie	
4.	Wyrażam zgodę, aby moje dziecko w ramach nauki było objęte nauczaniem religii .	Tak / Nie	
5.	Wyrażam zgodę, aby moje dziecko w ramach nauki było objęte nauczaniem etyki .	Tak / Nie	