LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
SIÓSTR URSZULANEK UR
WE WROCŁAWIU

Deklaracja nr 2.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW I UCZNIA, DATA: ……...

Nazwisko i imię ucznia:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jest mi znany katolicki charakter szkoły urszulańskiej we Wrocławiu i akceptuję stosowany w niej system wychowawczy.

……..…….....
Podpis Rodziców i podpis Ucznia

2. Zapoznałam/zapoznałem się poprzez stronę internetową szkoły ze statutem i regulaminem szkolnym, akceptuję je oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.

……..…….....
Podpis Rodziców i podpis Ucznia

3. Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach religii.

……..…….....
Podpis Rodziców

4. Deklaruję mój udział w lekcjach religii.

……..…….....
Podpis Ucznia

5. Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

……..…….....
Podpis Rodziców

6. Zobowiązuję się do regularnego wpłacania składek na Radę Rodziców zgodnie z uchwałą Zarządu Rady Rodziców.

……..…….....
Podpis Rodziców

7. Inne ważne informacje o zdrowiu ucznia, o których szkoła powinna wiedzieć (alergie, uczulenia na leki, leki zażywane, inne):

……

……

……..…….....
Podpis Rodziców