

**XXII Liceum Ogólnokształcące  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. José Martí w Warszawie**

Imię i nazwisko ucznia .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna .....

<b>Zgody dotyczą całego okresu nauki w XXII Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie. Zgodę można w każdym momencie wycofać.</b>	<b>Wyrażam zgodę (podpis )</b>	<b>Nie wyrażam zgody (podpis)</b>
Wyrażam zgodę, aby moje niepełnoletnie dziecko samodzielnie dokonywało wyboru dyscypliny sportowej na lekcję wychowania fizycznego.		
Wyrażam zgodę, aby moje niepełnoletnie dziecko samodzielnie dotarło do domu z wycieczki/wyjścia organizowanej/go na terenie Warszawy.		
Wyrażam zgodę, aby moje niepełnoletnie dziecko samodzielnie dotarło na miejsce zbiórki wycieczki organizowanej na terenie Warszawy.		
Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką pedagogów szkolnych.		

Rok szkolny .....

<b>Decyzja</b>	<b>Podpis</b>
Wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w lekcjach religii organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	
Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z przedmiotu „Wychowanie do życia w rodzinie” organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	

Rok szkolny .....

<b>Decyzja</b>	<b>Podpis</b>
Wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w lekcjach religii organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	
Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z przedmiotu „Wychowanie do życia w rodzinie” organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	

Rok szkolny .....

<b>Decyzja</b>	<b>Podpis</b>
Wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w lekcjach religii organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	
Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z przedmiotu „Wychowanie do życia w rodzinie” organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie	

Imię i nazwisko ucznia .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna .....

<b>Zapoznałem się z następującymi dokumentami</b>		
<b>Nazwa dokumentu</b>	<b>Podpis rodzica</b>	<b>Podpis ucznia</b>
Statut		
Program wychowawczo- profilaktyczny		
Zasady przedmiotowego oceniania		
Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego		
Plan ewakuacji		
Regulamin biblioteki		