



# ZESPÓŁ SZKÓŁ ŁĄCZNOŚCI

im. Mikołaja Kopernika w Poznaniu

ul. Przelajowa 4, 61-622 Poznań

www.zsl.poznan.pl e-mail: office@zsl.poznan.pl

centrala: +48 61 825-00-11 fax: +48 61 820-24-92

Poznań, dnia .....

## KARTA INFORMACYJNA UCZNIĄ ZSŁ

Nazwisko i imię ucznia ..... Klasa .....

### CZĘŚĆ I

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Zespołu Szkół Łączności i innymi dokumentami obowiązującymi w szkole, opublikowanymi na szkolnej stronie internetowej w zakładce „Aktualności” odnośnik „Dokumenty”.

**Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w szkole odbywają się w godzinach: od 7.20 do 19.50.**

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

### CZĘŚĆ II

**Zgoda na samodzielny powrót z zajęć pozaszkolnych, pozalekcyjnych i wycieczek.**

Wyrażam zgodę na samodzielne dojazdy i powroty syna/córki z wycieczek i dodatkowych zajęć organizowanych przez szkołę poza jej terenem oraz w przypadku zwolnienia z planowanych zajęć lekcyjnych. Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za powrót dziecka.

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

### CZĘŚĆ III

**Zgoda na udział ucznia w zajęciach pozaszkolnych i pozalekcyjnych**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach pozaszkolnych oraz pozalekcyjnych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany(a) o możliwości odwołania zgody po zapoznaniu się z terminem, formą i typem konkretnych zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych. Informację taką przekażę wychowawcy w formie pisemnej.

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)