**I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**

***im. Jana Śniadeckiego***

**41-100 Siemianowice Śląskie**

**ul. Wyspiańskiego 5**

**tel. (32) 2281 21 47**

KWESTIONARIUSZ UCZNIA

KLASY PIERWSZEJ

**I Liceum Ogólnokształcącego im. JANA ŚNIADECKIEGO**

**w SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH**

**rok szkolny 2023/2024**

Imiona i nazwisko..............................................................................................................................................

Data urodzenia....................................................................................................................................................

Miejsce urodzenia (miejscowość i województwo) ……………..…………………………………………….. PESEL...................................................................................................................................................................

Adres e-mail kandydata ……………………………………………………………………….………………

Telefon kandydata ……………………………………………………………………….………………

Adres zamieszkania kandydata ..........................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

Matka: …...........................................................................................................................................................

Ojciec: ……………………………………………………….............................................................................

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

Matka: …...........................................................................................................................................................

Ojciec: ……………………………………………………….............................................................................

Adres e-mail i telefon rodziców/prawnych opiekunów:

Matka: …...........................................................................................................................................................

Ojciec: ……………………………………………………….............................................................................

Telefon rodziców/prawnych opiekunów:

Matka: …...........................................................................................................................................................

Ojciec: ……………………………………………………….............................................................................

Jako drugi obowiązkowy język obcy wybieram: ………………………………………………………. *(proszę wpisać wybrany język* ***hiszpański*** *lub* ***niemiecki****)*

***Szanowni Państwo, rodzic może wybrać jedną z trzech opcji:***

1. *uczeń będzie uczęszczać zarówno na zajęcia religii jak i etyki, w tym przypadku, obecność ucznia/uczennicy na zajęciach religii i etyki będzie obowiązkowa,*
2. *uczeń będzie uczęszczać na jedne z tych zajęć, czyli na religię lub etykę, w tym przypadku, obecność ucznia/uczennicy na wybranych zajęciach będzie obowiązkowa,*
3. *uczeń nie będzie uczęszczać na żadne z tych zajęć.*

***Prosimy o zakreślenie w oświadczeniu wybranej opcji.***

**OŚWIADCZENIE o wyrażeniu życzenia udziału w zajęciach religii/etyki**

Podstawa prawna: § 1. ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.).

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka

…...……………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)*

uczestniczył(a) w zajęciach nauki tylko **religii rzymskokatolickiej\***

uczestniczył(a) w zajęciach nauki tylko **etyki\***

**nie** uczestniczył(a) w **zajęciach nauki religii rzymskokatolickiej ani etyki**

w szkole:

**I Liceum Ogólnokształcące im. Jana Śniadeckiego w Siemianowicach Śląskich**

**W przypadku wyrażenia życzenia udziału, przyjmuję do wiadomości, że obecność ucznia/uczennicy na wybranych zajęciach będzie obowiązkowa.**

………………………………………………..………………….

(data i podpis składającego oświadczenie – osoby pełnoletniej)

\* proszę zakreślić wybraną opcję

**OŚWIADCZENIE**

**o rezygnacji z udziału w zajęciach**

**wychowania do życia w rodzinie**

Działając w oparciu o §4. ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz. U. 2014r., poz. 395 ze zm.)

**składam rezygnację**

z uczestnictwa mojego syna/córki

…...……………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)*

w zajęciach z **wychowania do życia w rodzinie** organizowanych w I Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Śniadeckiego w Siemianowicach Śląskich.

…………………………………………………………………….

(data i podpis składającego oświadczenie – osoby pełnoletniej)