

4. **Gyermeke betegsége** (hiányzás) esetén a hiányzási nap reggelén 9 óráig (telefonon: **26/310-060, 06-30/714-2155**, e-mailen: iskolatitkar@barczigusztav.hu, vagy személyesen) szíveskedjen lemondani az étkezést. Hogyha a szülő nem jelzi a hiányzást, és az iskolába való visszatérés dátumát- **az étkezést az iskola automatikusan lemondja**. Újból csak abban az esetben tudunk étkezést biztosítani, ha előző nap délelőtt 9-ig ezt az igényt telefonon jelzi.

5. **Gyógyszert** szed-e rendszeresen a gyermek, ha igen, mit?

.....
.....

Van-e gyógyszerérzékenysége, ha igen, mire:

.....

Van-e ismert betegsége / allergiája?

.....

6. **Kap-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt?**

Igen

Nem

Amennyiben érvényes határozat van erről, kérjük, szíveskedjen azt az iskolába eljuttatni.

Ha étkezési támogatást igényel, vegye fel a kapcsolatot az osztályfőnökkel.

7. **Tankönyv**

Iskolánkban a tankönyvekhez tanulóink ingyen jutnak hozzá. Kérjük, hogy az osztályfőnök által megjelölt tartós tankönyveket **megkímélt állapotban** a tanév végén adják le! A tankönyvekért a használók anyagi felelőséggel tartoznak, annak elvesztése, megrongálódása esetén a tankönyvet ki kell fizetni.

8. **Hozzájárulok, hogy gyermekem képe, neve az iskola weblapján (<https://barczigusztav.hu/>) ill. a helyi médiában megjelenjen.**

Igen

Nem

Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Bármilyen adatváltozás következik be, a szülő köteles azt az iskolának bejelenteni.

Ezen nyilatkozatom a 2020/21-as tanévre érvényes.

Szentendre,

Szülő/gondviselő aláírása.....

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Gyermek neve:

osztálya:

Alulírott nyilatkozom, hogy az elmúlt két hétben nem utaztunk külföldre. Az elkövetkezendő külföldi utazási szándékról az ország megjelölésévek előre tájékoztatom az osztályfőnököt.

2020. 09. 01.

Szülő aláírása