Załączniki do zarządzenia w sprawie funkcjonowania dziennika elektronicznego
w Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie

Załącznik nr 2

Deklaruję możliwość usprawiedliwiania nieobecności ucznia/uczennicy poprzez moduł WIADOMOŚCI w dzienniku elektronicznym w Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie, w klasie ……..…….……. w roku szkolnym ………………………..… .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia/uczennicy | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna | Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna\* |
|  |  |  |

\* Rodzic musi podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem, gdyż podpis ten będzie traktowany jako wzór podpisu rodzica/opiekuna dziecka.

Załącznik nr 3

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego oraz otrzymałem/otrzymałam dostęp (loginów i haseł) do swoich kont (rodzica/prawnego opiekuna oraz ucznia/uczennicy) w dzienniku elektronicznym Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie, w klasie ………………………….……. w roku szkolnym ……………………………………... .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia/uczennicy | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna | Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna\* |
|  |  |  |

\* Rodzic musi podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem, gdyż podpis ten będzie traktowany jako wzór podpisu rodzica/opiekuna dziecka.

Załącznik nr 4

Lista rodziców/prawnych opiekunów, którzy zadeklarowali możliwość usprawiedliwiania nieobecności ucznia/uczennicy poprzez moduł WIADOMOŚCI w dzienniku elektronicznym, Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie w klasie ………………………... w roku szkolnym ………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy | Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna | UWAGI |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 5

Lista pracowników szkoły, którzy zapoznali się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie, w roku szkolnym ………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zajmowane stanowisko | Czytelny podpis |
| ……. | ….… | …… |  |

Załącznik nr 3

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego oraz potwierdzam otrzymanie dostępów (loginów i haseł) do swoich kont (rodzica/prawnego opiekuna oraz ucznia/uczennicy) w dzienniku elektronicznym Szkole Podstawowej Nr 1 im. gen. Stanisława Dąbka w Lubaczowie, w klasie ………………………….……. w roku szkolnym …………………………………………... .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna | Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Rodzic musi podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem, gdyż podpis ten będzie traktowany jako wzór podpisu rodzica/opiekuna dziecka.