Świdnica, dnia …………………….

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie będę udostępniać swojego konta w dzienniku elektronicznym córce/synowi ……………………………………………………………………………………...

Hasło będzie wyłącznie do mojej dyspozycji. Zobowiązuję się także do sprawdzenia czy córka/syn, posiada konto w dzienniku elektronicznym Technikum Ortopedycznego w Świdnicy.

W razie braku konta niezwłocznie poinformuję wychowawcę klasy lub pedagoga szkolnego.

Wiem, że dziennik elektroniczny jest zawarty w statucie szkoły oraz jest jedną z form kontaktu nauczycieli z rodzicami i uczniami. Jestem również świadomy/świadoma, że znajdują się w nim także informacje o ocenach i zachowaniu syna/córki.

 …………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*