

Kraków,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego nr 5
os. Oświecenia 30
31-636 Kraków**

Wniosek o możliwość korzystania z telefonu z uwagi na stan zdrowia

Proszę o wyrażenie zgody na korzystanie przez mojego syna / moją córkę ucznia/ uczennicę klasy z telefonu komórkowego na terenie szkoły, w tym podczas zajęć edukacyjnych, w roku szkolnym 2026/2027.

Urządzenie jest niezbędne do celów medycznych z uwagi na (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ Cukrzycę (telefon współpracuje z sensorem ciągłego monitoringu glikemii/pompą insulinową)

☐ Epilepsję / padaczkę (aplikacja monitorująca napady lub wykrywająca upadki)

☐ Wadę słuchu (telefon służy jako procesor mowy, pilot do aparatu słuchowego lub transponder)

☐ Inne (jakie?):

ZOBOWIĄZANIE RODZICA I UCZNIA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami korzystania z urządzenia na terenie szkoły:

1. Telefon będzie wykorzystywany wyłącznie w celach medycznych (monitorowanie zdrowia, alarmy).
2. Dźwięki i powiadomienia zostaną całkowicie wyciszone. Aktywne pozostaną wyłącznie krytyczne alarmy medyczne.
3. Uczeń nie będzie wykorzystywał urządzenia do gier, przeglądania internetu, robienia zdjęć ani nagrywania filmów podczas pobytu w szkole.
4. Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie, zagubienie lub kradzież urządzenia.

.....
/podpis rodzica – opiekuna/