



Waterloo Catholic  
District School Board  
Quality, Inclusive, Faith-Based Education

Polski



## 1. Survey Intro



# Zwolnienie z Uczestnictwa w Spisie w Spisie Uczniów w 2025 r. Formularz dla Rodziców/Opiekunów

### **Dla rodziców/opiekunów:**

Rodzice, którzy nie chcą brać udziału w spisie uczniów, proszeni są o wypełnienie poniższego formularza. Aby mieć pewność, że zwolnienie zostanie dokładnie odnotowane i Twoje dziecko nie otrzyma zaproszenia na spis, należy wypełnić osobny formularz dla każdego dziecka.

### **Dla nauczycieli/administratorów wypełniających formularz w imieniu rodzica/opiekuna:**

Jeśli rodzic lub opiekun prawny wystąpił o zwolnienie dla swojego dziecka, prosimy o wypełnienie w jego imieniu formularza zwolnienia.

## 2. Respondant Info

### **Powiedz nam kim jesteś:**

- Jestem **rodzicem/opiekunem**  Jestem **pracownikiem szkoły** (dyrektorem, nauczycielem itp.)

Jestem **uczniem**, mam 18 lat lub więcej

**Do wzięcia udziału w spisie uczniów w 2025 r. zostaną zaproszeni wyłącznie uczniowie klas od czwartej do dwunastej.**

**Do której klasy uczęszcza uczeń, którego zgłoszenia chcesz anulować?**

4  5  6  7  8  9  10  11  12/12+

### 3. Opt-out Info

**Proszę uzupełnić poniższe informacje:**

Imię i nazwisko **ucznia**

**Drugie** imię ucznia (jeśli dotyczy)

**Nazwisko** ucznia

OCENA **UCZNIA**

**SZKOŁA**

**Numer ucznia** (znajduje się na górze karty oceny)

**Adres e-mail ucznia** (np. 12345abc@wcdsb.ca)

Imię **rodzica** /opiekuna

**Nazwisko** rodzica / opiekuna

Kadra szkoły - Twoje **IMIĘ**

Pracownicy szkoły - Twoje **NAZWISKO**

**Proszę potwierdzić wnioskowane zwolnienie:**

- Proszę o zwolnienie mojego dziecka z udziału w spisie powszechnym uczniów w 2025 r.
- Proszę o zwolnienie mojego dziecka z udziału w spisie powszechnym uczniów w 2025 r. zgodnie z prośbą jego rodziców/opiekunów (np. ustną, pisemną itp.).
- Proszę o zwolnienie mnie z udziału w spisie powszechnym uczniów w 2025 r.

**Twój podpis:**

SIGN HERE

---

clear