

.....
Miłaczew, dnia

(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Zgoda rodzica na udział ucznia w konsultacjach

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....

w dobrowolnych konsultacjach z (nazwa zajęć)

odbywających się (dzień, miesiąc, rok), w godzinie od do

Oświadczam, że znane są mi wytyczne GIS, MZ, MEN i aktualne zasady sanitarnohigieniczne obowiązujące w placówce podczas stanu epidemii. Zobowiązuję się dostosować do procedur, które zostały wprowadzone w szkole w zakresie organizacji konsultacji oraz natychmiastowego odbioru ucznia w momencie powiadomienia o niepokojących objawach chorobowych.

Mam również świadomość możliwości zarażenia dziecka wirusem COVID-19 w szkole i biorę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem go do szkoły.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za drogę dziecka do i ze szkoły.

.....

(Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów