Szkoła Podstawowa im. Marszałka J. Piłsudskiego w Zamieniu

Ul. Kołbielska 34

Mińsk Maz. 05-300

…...............................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…...............................................................

(imię i nazwisko ucznia)

…...............................................................

(telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców/opiekunów na udział w konsultacjach dla uczniów klasy VIII

na terenie szkoły

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ….................................................................................... w konsultacjach dla uczniów klasy VIII w Szkole Podstawowej im. Marszałka J. Piłsudskiego w Zamieniu od dnia 25 maja 2020 r.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania procedur bezpieczeństwa obowiązujących podczas konsultacji dla uczniów na terenie szkoły w okresie pandemii COVID-19.

…………..............................................

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Deklaracja rodzica

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przy wejściu do placówki oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.

…..............................................................

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego