

Ełk,

Imię i nazwisko rodziców:

.....

.....

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W EŁKU

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....klasa.....

(imiona i nazwisko ucznia)

Wyrażam zgodę na :

1. uczestnictwo mego dziecka od dniar. w zajęciach rewalidacyjnych na terenie szkoły,
2. na badanie temperatury ciała dziecka przed rozpoczęciem zajęć rewalidacyjnych.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez Szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii spowodowanym chorobą COVID – 19.

.....

(data, czytelny podpis rodzica)

- Oświadczam, że zapoznałam(em) się z procedurami organizacji opieki nad dziećmi, obowiązującymi od dnia 25.05.2020r.
- Nr kontaktowe znajdujące się w e-dzienniku są aktualne

.....

(data, czytelny podpis rodzica)