…............................................................... Zawadzkie, ................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

(imię i nazwisko ucznia oraz klasa)

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

(telefon kontaktowy)

**Zgoda rodziców/opiekunów**

**na udział w konsultacjach dla uczniów na terenie szkoły**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ….................................................................................... w konsultacjach przedmiotowych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Zawadzkiem od dnia 01 czerwca 2020 r.

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

..............................................

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Deklaracja rodzica**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi wytyczne GIS, MZ, MEN i aktualne zasady sanitarnohigieniczne dotyczące zasad bezpieczeństwa uczniów w szkole.

........................................

podpis rodzica/ prawnego opiekuna