

Załącznik nr 1

(Wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami)

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej w okresie organizowania zajęć/konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Deklaracja zgody

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:
(imię i nazwisko ucznia oraz klasa)

objętego organizacją zajęć/konsultacji w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej oświadczam, że zapoznałem się z *Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej w okresie organizowania zajęć/konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19* deklaruję zgodę na: * :

- udział mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III,
- udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych dla uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego,
- udział mojego dziecka w konsultacjach dla uczniów klas IV-VIII:
z następujących przedmiotów:
..... (wskazać przedmioty);
- udział mojego dziecka w zajęciach świetlicowych:
w następujących dniach tygodnia oraz w godzinach
..... (wskazać dni tygodnia oraz godziny: od....do....)
- korzystanie z biblioteki szkolnej.

Łopuszna,

data

czytelny podpis składającego oświadczenie

- właściwe podkreślić