

....., dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Nr telefonu:

Dyrektor

Szkoły Podstawowej
im. Jana Brzechwy
w Damnie

**WNIOSEK O UCZESTNICZENIE UCZNI
W ZAJĘCIACH / KONSULTACJACH W CZASIE PANDEMII**

Proszę umożliwić mojemu dziecku:

..... (imię i nazwisko ucznia) z klasy
uczestniczenie w ¹:

<input type="checkbox"/>	zajęciach opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych (klasy 1 – 3)
<input type="checkbox"/>	zajęciach rewalidacyjnych – uczniowie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	konsultacjach indywidualnych lub grupowych (klasy 4 – 8) z: (podać przedmioty):

Proszę zapewnić mojemu dziecku zajęcia świetlicowe w godzinach ¹:

TAK	NIE	Godziny	
		od	do

Oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich dwóch tygodni dziecko nie miało kontaktu z osobami przebywającymi na kwarantannie lub w warunkach izolacji domowej,
- zapoznałam/zapoznałem się z Wytycznymi przeciwepidemicznymi Dyrektora Szkoły Podstawowej w Damnie dla uczniów szkoły i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przy wejściu do szkoły oraz na ponowny pomiar temperatury dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna dziecka)

¹ wstawić **X** w odpowiedniej komórce