

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

na udział w konsultacjach organizowanych na terenie Zespołu Szkół nr 2
im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie

Świadomy/a zagrożeń związanych z epidemią koronawirusa wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....

(imię i nazwisko)

w konsultacjach

(nazwa/rodzaj zajęć)

prowadzonych przez Panią/Pana

(imię i nazwisko nauczyciela)

w dniu2020 r. w godzinach od do

Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i w jego domu nikt nie przebywa aktualnie na kwarantannie lub w izolacji.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)