

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
....., ucznia/uczennicy klasy w zajęciach (**właściwe**

podkreślić):

opiekuńczo – wychowawczych w oddziałach przedszkolnych;

opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w kl. I – III;

światlicowych,

rewalidacyjnych,

logopedycznych,

konsultacjach dla uczniów klas IV-VIII.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z harmonogramem zajęć.

Potwierdzam zapoznanie się z Zarządzeniem nr 5 2019/2020 Dyrektora Szkoły Podstawowej w Ostrowitem z dnia 18 maja 2020 r. w sprawie organizacji zajęć i konsultacji w trybie stacjonarnym w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

W związku z zaistniałą sytuacją i wymogami sanitarnymi wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na pomiar temperatury mojego dziecka.

.....
(*podpis rodzica*)