

Załącznik do Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID-19

w ZSP nr 1 w Wieprzu

WNIOSEK ZGŁOSZENIA WOLI UCZESTNICTWA UCZNIA W KONSULTACJACH Z NAUCZYZIELEM

DLA UCZNIÓW KLASY 4-8 W ZS-P NR 1 W WIEPRZU W CZASIE EPIDEMII COVID-19

Imię i nazwisko ucznia

Deklaruję chęć uczestnictwa dziecka w konsultacjach na terenie szkoły od dnia

Zapoznałem/-łam się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa obowiązującą w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 1 w Wieprzu.

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

1.....

2.

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

tel. do szybkiego kontaktu.....

tel. do szybkiego kontaktu.....