

Czarny Las, dn.

WNIOSEK

Wyrażam/nie wyrażam* chęć/ci udziału mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia klasy w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych/dydaktycznych*
od 25 maja br. na terenie Szkoły Podstawowej im. J. Kochanowskiego w Czarnym Lesie.

Jednocześnie informuję, iż potrzebuję/ nie potrzebuję* opieki świetlicowej
w godzinach

Niżej podpisana/ny jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że jestem świadomy,
że przebywanie na jednej powierzchni łącznie w jednym czasie i miejscu większej liczby osób
zwiększa ryzyko:

- bezobjawowej transmisji wirusa między dziećmi,
- bezobjawowego przechodzenia choroby COVID-19 przez dzieci,
- pojawienia się w szkole ogniska zakażenia koronawirusem mimo zachowania reżimu sanitarnego.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić