

Wnioskuje / wnioskuje o objęcie dziecka zajęciami opiekuńczo – wychowawczymi i dydaktycznymi w kl. 0 - III w szkole podstawowej w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki

Nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły podstawowej

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Podpis matki

Podpis ojca

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do szkoły podstawowej.

Podpis matki

Podpis ojca

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej w godzinach od do

Podpis matki

Podpis ojca

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

Podpis matki

Podpis ojca

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|