

....., dnia

.....
(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Zgoda rodzica na udział ucznia w konsultacjach
prowadzonych w Zespole Szkół Ekonomicznych im. M. Dąbrowskiej
w Międzyrzeczu Podlaskim

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

ucznia klasy w dobrowolnych konsultacjach odbywających się

w dniu o godzinie..... z przedmiotu

Oświadczam, że znane są mi wytyczne GIS, MZ, MEN i aktualne zasady sanitarno-higieniczne obowiązujące w placówce podczas stanu epidemii. Zobowiązuję się dostosować do procedur, które zostały wprowadzone w szkole w zakresie organizacji konsultacji oraz natychmiastowego odbioru ucznia w momencie powiadomienia o niepokojących objawach chorobowych. Mam również świadomość możliwości zarażenia dziecka wirusem COVID-19 w szkole i biorę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem go do szkoły.

.....
(Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)