Zał. nr 1

**Wniosek/Zgoda rodziców ucznia na udział ich dziecka   
w zajęciach organizowanych przez szkołę**

Wniosek/Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach /rodzaj zajęć/

……………………………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko rodzica/opiekuna imię i nazwisko dziecka

……………………………………................ ……………………………………................

adres, PESEL dziecka ……………………………………................

tel. kontaktowy ……………………………………

Oświadczenie :

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w ………………………………………………...........

które będą się odbywać w budynku ZSiPS, ……………………… w godzinach: ……………………….

(dzień tygodnia)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka w obowiązujących warunkach sanitarnych : mierzenie temperatury, dezynfekcja rąk, używanie maseczki ochronnej, korzystanie z jednorazowych rękawiczek.

Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

podpis rodziców ucznia