

Zgoda rodziców/ opiekunów na udział w konsultacjach w czasie pandemii koronawirusa

.....

Imię i nazwisko rodzica opiekuna

.....

adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka(imię, nazwisko) w konsultacjach od(data) , /które odbywać się będą w szkole tym samym akceptuję regulamin konsultacji.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie pomiaru temperatury oraz wszelkich niezbędnych czynności medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

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

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)