

DEKLARACJA
UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. HENRYKA SIENKIEWICZA
W GRODZISKU MAZOWIECKIM

Deklaruję udział dziecka:

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

w zajęciach rewalidacyjnych od dnia

tel. kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego i/lub czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dzieckojest
zdrowe i nikt z domowników i najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojej i mojego dziecka

..... podczas

przyrowadzania i odbierania dziecka z zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej nr 1 w

Grodzisku Maz.

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurami Bezpieczeństwa, dostępnymi na stronie szkoły,
dotyczącymi realizacji zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej Nr 1 w Grodzisku Maz. od 18
maja 2020 r. do odwołania.

.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego i/lub czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

Miejscowość i data

