Niemodlin, …………………………………..

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział** **w konsultacjach dla uczniów klas 1-8**

 w czasie czasowego ograniczenia funkcjonowania szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………………. kl. ………

w **konsultacjach** w okresie od ***1 czerwca 2020 r***. prowadzonych przez nauczycieli przedmiotów zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

Powyższe zajęcia będą realizowane w reżymie sanitarnym wg Wytycznych GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych.

…………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)