

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna
(imię i nazwisko, klasa) w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Wincentego Pola w Stawiszynie od dnia 25 maja 2020 roku.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka (termometr bezdotykowy).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)