

**Wniosek rodziców dotyczący uczęszczania dziecka na zajęcia
w okresie epidemii COVID-19
dla uczniów z niepełnosprawnościami kl. I- VIII
uczniów klas I-III tylko dla rodziców pracujących**

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

od dnia 20.12.2021 do dnia 09.01.2022 będzie uczestniczyło w zajęciach prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Myszkowie w czasie epidemii COVID-19 . W przypadku zmiany deklaracji poinformuję o tym nauczyciela prowadzącego zajęcia.

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel.

Proszę wybrać rodzaj zajęć(wpisać TAK, lub NIE)

Zajęcia rewalidacyjne... ..

Zajęcia świetlicowe... ..

Dziecko będzie przebywało w szkole w godzinach:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Korzystanie z żywienia(proszę wpisać TAK lub NIE).....

Obiad będzie wydawany o godzinie 12.00

Myszków, dnia

.....
podpis rodzica