

.....
(data, miejscowość,)

Dyrektor Zespołu Szkół
w Kleszczewie

DEKLARACJA

1. My, niżej podpisani rodzice / opiekunowie prawni*

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

deklarujemy powrót dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze realizowane w Szkole Podstawowej w Kleszczewie od dniaw godzinach od..... do

2. Dziecko będzie / nie będzie * korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.
3. Dziecko będzie dojeżdżać do szkoły: transport własny / komunikacja gminna*.
4. Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy świadomi środków bezpieczeństwa podjętych przez Szkołę Podstawową w Kleszczewie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu (imię i nazwisko dziecka) w placówce. Znane są nam również zagrożenia związane z panującą epidemią COVID-19 i zobowiązujemy się do przekazania dziecku instrukcji dotyczących bezpiecznego zachowania w Szkole.

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

* *niepotrzebne skreślić.*