

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W KONSULTACJACH PRZEDMIOTOWYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna:

.....
(wpisać imię i nazwisko)

w konsultacjach przedmiotowych organizowanych przez
Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
im. Jana Izydora Sztudyngera w Szklarskiej Porębie
prowadzonych przez nauczycieli danego przedmiotu zgodnie ze znanym mi
harmonogramem konsultacji.

W przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych wyrażam
zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/dziecka przebywającego
pod moją opieką przez pracownika szkoły.

Powyższa zgoda ma na celu realizację działań prewencyjnych
i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
(wpisać miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica, nazwisko i imię)