

DEKLARACJA POWROTU UCZNIA KLAS I-III DO SZKOŁY
NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA.....

KLASA:.....

..... **aby moje dziecko z dniem**
/proszę wpisać w wy kropkowane pole: Wyrażam zgodę lub nie wyrażam zgody /

25 maja 2020 r zostało objęte zajęciami opiekuńczo wychowawczymi na terenie Zespołu Szkół im. św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu

Jeśli wyrażają Państwo zgodę, proszę o wypełnienie pól poniżej:

1. Deklarowany czas przebywania dziecka w szkole:¹ od godz..... do godz.....
2. Dziecko będzie korzystać z autobusów szkolnych: tak/ nie
3. Dziecko będzie dowożone i odbierane prywatnym środkiem transportu: tak/nie
4. Dziecko będzie korzystać z żywienia na stołówce szkolnej: tak/nie

Czy wyrażacie Państwo wolę, aby podczas pobytu dziecka w szkole odbywały się planowe zajęcia dydaktyczne z wychowawcą.² Tak / nie

.....

/ imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna/

Bardzo proszę o podjęcie dobrze przemyślanych decyzji. Proszę o odesłanie deklaracji nie wcześniej niż w dniach 19-20 maja, ponieważ czekam na wytyczne dotyczące warunków sanitarnych jakie musi spełniać szkoła.

¹ W przypadku uczniów dojeżdżających i korzystających z autobusów szkolnych czas ten jest uzależniony od dotychczasowego rozkładu jazdy

² Rozwiązanie to będzie mogło wejść w życie w przypadku, kiedy szkoła będzie w stanie spełnić warunki organizacyjne i wymogi sanitarne. Nie jest to rozwiązanie obowiązkowe.