

Załącznik nr 1 - do „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH /REWALIDACYJNO- WYCHOWAWCZYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ w DOBREJ im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W WARUNKACH PANDEMII COVID-19”.

Informacja dotycząca korzystania z konsultacji opieki w Szkole Podstawowej w Dobrej im. Polskich Olimpijczyków w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki od dnia 25 maja 2020 r.

Deklaruję, że moje dziecko

klasa..... od dnia będzie korzystało z zajęć

rewalidacyjnych/rewalidacyjno- wychowawczych/ wczesnego wspomaganie rozwoju

dziecka wg. harmonogramu, który wynika z organizacji pracy szkoły.

.....

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna