**DEKLARACJA dla rodziców**

…………………………………………………………………… / ………………………………
 Imię i nazwisko dziecka Klasa

Czy deklarują Państwo chęć uczestnictwa swojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych z elementami dydaktycznymi prowadzonych przez Zespół Szkolno- Przedszkolny w Gorzędowie w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **25 maja 2020r.** *Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Deklarowany czas pobytu dziecka w szkole – od godz.8.00 do godz.12.00.

……………………………………….

 Podpisy rodzica/ opiekuna prawnego