

***Deklaracja uczestnictwa w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych
w Szkole Podstawowej w Skibniewie***

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Deklaruję chęć uczestniczenia przez moje dziecko w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych realizowanych na terenie Szkoły Podstawowej w Skibniewie.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad organizacji i przebiegu tych zajęć oraz, że zachowam zasady bezpieczeństwa epidemicznego obowiązujące w szkole.

....., dnia 2020 r.

Podpisy rodziców:

.....

.....