

Sieradz, ..... 2020 r.

.....  
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

### **O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (imię i nazwisko)....., ucznia/uczennicy klasy ..... w konsultacjach na terenie szkoły w dniu .....

Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z harmonogramem konsultacji.

Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych i zobowiązuję się do ich respektowania.

.....  
(podpis rodzica)