Publiczna Szkoła Podstawowa im. Leona Wyczółkowskiego w Miastkowie Kościelnym

ul. Szkolna 8, 08-420 Miastków Kościelny

Tel. (25) 754-42-40

e-mail: spmiastkow@wp.pl

 Załącznik 3

 Miastków Kościelny, dn. .................................................

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko .....................................................................(imię i nazwisko dziecka) będzie uczestniczyło w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w Publicznej Szkole Podstawowej im. Leona Wyczółkowskiego w Miastkowie Kościelnym w godzinach:

poniedziałek ………. od godz. …………………do godz. ………………………………….

wtorek ……………… od godz. …………………do godz. ………………………………….

środa ………………. od godz. …………………do godz. ………………………………….

czwartek……………. od godz. …………………do godz. ………………………………….

piątek ………………. od godz. …………………do godz. ………………………………….

Jednocześnie zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbioru dziecka ze szkoły.

Zapoznałem (-am) się z procedurami wewnątrzszkolnymi w związku z epidemią wirusem SARS-CoV-2

...............................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)