

Stare Bojanowo, dn. ....

### ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA

Oświadczam, że po zapoznaniu się z *Procedurami organizacji pracy w Zespole Szkół w Starym Bojanowie na czas ograniczenia funkcjonowania szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19* (dostępne na stronie internetowej [www.szkoła-starebojanowo.pl](http://www.szkoła-starebojanowo.pl))

wyrażam zgodę na udział córki/syna .....  
(imię i nazwisko ucznia)

w konsultacjach z ..... organizowanych w budynku  
(nazwa przedmiotu nauczania)

Szkoły Podstawowej w Starym Bojanowie w dniu .....

w godz. od ..... do .....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)