Załącznik nr 1 a

***(****Wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami)*

do Procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III, konsultacji dla klas IV-VIII oraz korzystania z biblioteki szkolnej w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

**Deklaracja zgody**

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia: ……………………………….…………………………………………………………………..   
(imię i nazwisko ucznia oraz klasa )

deklaruję zgodę na: \* :

* **udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych,**
* **udział mojego dziecka w** **zajęciach opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III,**
* **udział mojego dziecka w zajęciach świetlicowych w godzinach:**

**od………….do……………..**

* **udział mojego dziecka w konsultacjach dla uczniów klas IV-VIII:**

z następujących przedmiotów:…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...

(wskazać przedmioty);

* **korzystanie z biblioteki szkolnej.**

Krościenko n.D, , ……………………. ……………………………………………………

( data ) ( czytelny podpis składającego oświadczenie )

\* właściwe podkreślić