

.....  
imię i nazwisko rodzica /ucznia

.....  
adres  
.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo  
(ew. mojego syna/ córki)

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
ucznia klasy

w konsultacjach przedmiotowych w warunkach szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19 (rozporządzenie MEN z dnia 29 kwietnia 2020 roku, poz.781) .

.....  
podpis rodzica/ucznia