

Wołów, .....

Dyrektor  
Zespołu Szkół Społecznych  
w Wołowie

## WNIOSEK

Bardzo proszę, aby moje dziecko..... z kl.....  
z uwagi na brak możliwości nauki metodami i technikami kształcenia na odległość w  
miejscu zamieszkania/z uwagi na niepełnosprawność/z uwagi na wykonywanie pracy  
w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub realizującą zadania publiczne w  
związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19\* mogło korzystać  
z zajęć\*\* .....  
na terenie szkoły.

Dziecko będzie przez nas przyprowadzane i odprowadzane na zajęcia/ będzie  
przychodziło i wracało samodzielnie/będzie odbierane przez osoby wskazane w  
odrębnej zgodzie rodziców.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

\*Właściwe podkreślić

\*\*proszę podać rodzaj zajęć np. edukacyjne (opiekuńcze), rewalidacja