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