

**Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na udział dziecka
w zajęciach specjalistycznych prowadzonych na terenie
Szkoły Podstawowej w Kaniowie
w związku z rygorami w czasach pandemii COVID-19**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej w Kaniowie, w zajęciach
specjalistycznych prowadzonych na terenie placówki i zobowiązuję się stosować rygory GIS,
MEN i MZ z jakimi zostałam/łem zapoznany.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w przypadku wystąpienia
niepokojących objawów.

.....
/data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/