

Załącznik nr 2- do Procedur bezpieczeństwa na terenie

Szkoły Podstawowej w Rudniku

w okresie pandemii COVID-19

## DEKLARACJA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na uczestniczenie  
mojego syna

.....

imię i nazwisko dziecka

na bezpośrednie zajęcia specjalistyczne - rewalidacyjne organizowane w  
szkole.

.....

.....

.....  
Miejscowość, data  
rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Podpis

\* niepotrzebne skreślić