

Dane ucznia

Nazwisko

Imię.....Drugie imię.....

Aktualne telefony kontaktowe rodziców/opiekunów

(mama/opiekun prawny).....

(tata/opiekun prawny)

Aktualny adres zamieszkania

.....

Szanowni Państwo,

proszę o uzupełnienie poniższej deklaracji:

Uczeń klasa

- wraca do domu samodzielnie (tylko, gdy dziecko nie przejawia objawów chorobowych)

- jest odbierany po zajęciach edukacyjnych przez (proszę o czytelne wpisanie imion i nazwisk osób odbierających ucznia ze szkoły):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis obojga rodziców, prawnych opiekunów)

Warszawa, 1.09.2020 r.