

Iława, grudnia 2021r.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 4
im. Polskich Podróżników
w Iławie

Zwracam się z prośbą o umożliwienie realizacji zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły z wykorzystaniem szkolnego sprzętu informatycznego mojego dziecka

..... ucz. klasy w dniach
od 20.12.2021 r. do 05.01.2022 r. (z wyłączeniem przerwy świątecznej) z powodu
orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma żadnych objawów chorobowych oraz, że nikt z domowników nie przebywa w kwarantannie w warunkach domowych lub w izolacji.
Zobowiązuję się do przekazania jak najszybciej informacji o kwarantannie w warunkach domowych lub izolacji kogokolwiek z domowników.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody*

.....
(Podpis Dyrektora Szkoły)

*Niepotrzebne skreślić