Toruń, …………………..

*(data)*

…………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)*

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły lub lodowiska do domu mojego dziecka ……………………………………………………………… z klasy ………………………. po zakończonych

(Imię i nazwisko dziecka)

lekcjach wf i treningach prowadzonych stacjonarnie w terminie od 30 listopada 2020 roku   
do 3 stycznia 2021 roku, zorganizowanych na podstawie § 2 ust.3k rozp. MEN w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku   
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Biorę w tym czasie odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka.

…………………….……………………………………………………..

…………………….……………………………………………………..

*(czytelne podpisy rodziców, opiekunów prawnych)*