……………………………………….……. Bydgoszcz,…………………

*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………………………………

*telefon rodzica/opiekuna prawnego*

***W SP 36 w Bydgoszczy obowiązują procedury sanitarne opracowane w oparciu o wytyczne***

***GIS, MZ i MEiN***

**OŚWIADCZENIE/ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ UCZNIA**

 **W KONSULTACJACH Z PRZEDMIOTÓW EGZAMINACYJNYCH**

 **Wyrażam zgodę**/ **nie wyrażam zgody**\* na udział córki/syna\*…………………………………………………………….. w konsultacjach

 z przedmiotów egzaminacyjnych dla klas ósmych organizowanych w Szkole Podstawowej nr 36 przy ulicy Żeglarskiej 67 w Bydgoszczy w godzinach popołudniowych od 10 -19 maja 2021 r.

 ……………………………………..

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**W przypadku wyrażenia powyższej zgody** deklaruję, że moje dziecko będzie uczestniczyć w konsultacjach (wg podanego przez wychowawców harmonogramu)

 z następujących przedmiotów (**proszę wstawić X w odpowiednią rubrykę**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot | **tak** | **nie** |
| język polski |  |  |
| matematyka |  |  |
| język angielski |  |  |

Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie drogi do szkoły i ze szkoły. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z przestrzeganiem procedur obowiązujących w szkole.

 ………………………………………….

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\* *niepotrzebne skreślić*