

.....  
.....

(Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

ucznia .....  
(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

*Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z wytycznymi szkoła organizująca zajęcia zobowiązana jest do ustalenia warunków szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami prawnymi w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych.*

*Poniżej podaję dane do kontaktu oraz szybkiej reakcji rodzica/opiekuna w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych. <sup>1</sup>*

<i>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna</i>	<i>Nr telefonu</i>	<i>Adres email</i>

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczeni*

<sup>1</sup> Dane należy wpisać we właściwej kolejności zgodnie z możliwością szybkiej reakcji ze strony rodzica/opiekuna prawnego.