

Iława, ..... lutego 2022r.

.....  
(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 07.02. 2022r. do 27. 02. 2022r. z powodu orzeczenia o niepełnosprawności.

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