

## Załącznik nr 2

### DEKLARACJA dla rodziców

.....  
Imię i nazwisko dziecka, klasa

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **25 maja 2020 r.**

*Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe*

TAK / NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi TAK, to czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej:

TAK / NIE

Jeżeli TAK, to do której godziny: .....

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Załącznikiem nr 1.

.....  
/ podpis rodzica /