**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ W KONSULTACJACH**

Ja…………………………………………………...(imię i nazwisko rodzica) niżej podpisany

**Wyrażam zgodę na udział w konsultacjach prowadzonych w szkole**

…………………………………………………......................(imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem dla rodziców Covid-19, organizacją konsultacji dla uczniów podczas Covid-19 i wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół
w sprawie konsultacji z nauczycielami w szkole.**

**……………………………………..**

(podpis rodzica)