Dąbrowa Górnicza ……………………………………..

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

…………………………………………………

…………………………………………………

adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 7

w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK

Wnioskuję o umożliwienie mojemu dziecku ……………………………………………..

uczniowi/uczennicy klasy ………………………………………..

realizacji zajęć z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość na terenie szkoły

w okresie prowadzenia zdalnego nauczania poczynając od dnia ……………………………….

Oświadczam, że z uwagi na rodzaj niepełnosprawności mojego dziecka nie mogę zapewnić

realizowania zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w miejscu

zamieszkania.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż dziecko może przebywać na

terenie szkoły do zakończenia zajęć dydaktycznych lub do spożycia obiadu na stołówce

szkolnej.

…………………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna/