…………………………… Mińsk Mazowiecki, …………………

(imię i nazwisko rodzica)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 4**

**im. Powstańców Styczniowych**

**w Mińsku Mazowieckim**

Oświadczenie

Oświadczam, iż moje dziecko …………………………………………………………

uczeń/uczennica\* klasy ………. z uwagi na rodzaj niepełnosprawności\* lub brak możliwości realizowania zajęć w miejscu zamieszkania\* nie może uczestniczyć w zajęciach organizowanych w formie kształcenia na odległość i będzie brało udział w obowiązkowych zajęciach na terenie szkoły.

Oświadczam, że moje dziecko w tym okresie:

* będzie korzystało\*/nie będzie korzystało\* z zajęć w świetlicy szkolnej;
* będzie korzystało\*/nie będzie korzystało\* z obiadów w stołówce szkolnej.

……………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica)

\*- właściwe podkreślić