………………………………....….. Zbiersk,…………………………….…...

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….

……………………………………..

(adres zamieszkania)

 Sz. P.

 Małgorzata Szczucka

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej im Jana III Sobieskiego

 w Zbiersku

**Wniosek o zorganizowanie zdalnego / stacjonarnego\* nauczania na terenie szkoły**

Proszę o umożliwienie mojej córce/synowi ……………………………………….…………..

uczniowi/uczennicy klasy …………. realizacji zajęć na terenie szkoły od dnia……………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

§ 2 ust.3f rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek sytemu oświaty w związku zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 (Dz. U. z dn. 13 sierpnia 2020r. ze zmianami).

\*Niepotrzebne skreślić