

Iława, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania.

.....

Szanowni Rodzice

W związku z zapowiadającym strajkiem w jednostkach oświatowych może zaistnieć sytuacja, w której szkoła nie będzie miała możliwości prowadzenia zajęć dydaktycznych oraz zapewnienia opieki Państwa dzieciom, w przypadku przystąpienia do akcji strajkowej dużej liczby nauczycieli. W tym okresie prowadzone będą przez różne jednostki organizacyjne na terenie miasta zajęcia dla uczniów szkół podstawowych klas II i III. Zajęcia te dedykowane są dzieciom, których Rodzice nie mają możliwości zapewnienia w tym czasie opieki. W związku z powyższym proszę o wypełnienie załączonej deklaracji.

DEKLARACJA

Deklaruję, iż mój syn/córka,
uczęszczający(a) do klasy Szkoły Podstawowej nr w sytuacji, gdy
szkoła, do której uczęszcza dziecko nie będzie prowadziła zajęć lekcyjnych oraz świetlicowych
od 8 do 12 kwietnia 2019 r., z powodu planowanego strajku będzie korzystał(a)/nie będzie
korzystał(a)* z zajęć prowadzonych przez Ośrodek Psychoedukacji, Profilaktyki Uzależnień
i Pomocy Rodzinie w Ośrodku przy ul. Chełmińskiej 1 w Iławie.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Proszę wykreślić niepotrzebną deklarację

Informacja:

Zajęcia będą prowadzone przez ww. jednostkę w godzinach od 08:00 do 15:00. W tym czasie organizatorzy nie zapewniają posiłku dzieciom.

Załączone oświadczenia wypełniają Rodzice, którzy deklarują uczestnictwo dziecka w prowadzonych zajęciach.