Warszawa dnia,……........................

**Zgoda rodzica/prawnego opiekuna obowiązująca podczas dyżurów opiekuńczych**

**w Oddziałach ,,0’’**

w Szkole Podstawowej nr 11 im. Żołnierzy I Dywizji Kościuszkowskiej, ul. Mariana Keniga 20, 02-495 Warszawa

Wyrażam zgodę na codzienne noszenie przez moje dziecko:……………………………………..………

przyłbicy ochronnej, podczas dyżuru opiekuńczego w szkole.

Przyłbice są obowiązkowe, podczas zajęć i zabaw w budynku szkoły. Zdjęcie przyłbicy jest możliwe jedynie w sytuacji, kiedy dzieci wyjdą na powietrze lub będą spożywały posiłek.

 ……………………………………………………………………………

 (Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)