

**Potwierdzenie woli dotyczące powierzenia dziecka placówce – Szkoła  
Podstawowa/Punkt Przedszkolny w Tczycy w czasie panującej epidemii  
COVID-19**

.....

.....

imię i nazwisko rodzica

miejsowość, data

Potwierdzam, że moje dziecko..... będzie  
uczęszczało do Szkoły Podstawowej/ Punktu Przedszkolnego w Tczycy w okresie  
od .....do..... lub do odwołania w godzinach od.....  
do.....

Czytelny podpis rodziców .....