

Toruń, .....

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

.....  
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Nr telefonu rodzica

**Pan  
Marek Fuerst  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 26  
w Toruniu**

**Wniosek o powrót dziecka na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze indywidualne**

Mając na uwadze wytyczne ogłoszone w dn. 13 maja 2020 r. przez Ministra Edukacji Narodowej wspólnie z Ministrem Zdrowia i Głównym Inspektorem Sanitarnym oraz wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13 maja 2020 r., w związku z decyzją o możliwości realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od 18 maja 2020 r., **wnioskuję o przyjęcie na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze indywidualne odbywające się w domu od dnia ..... maja 2020 r. mojego dziecka**

.....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

Jednocześnie informuję, że zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w zajęciach i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)