**Wniosek**

W związku :

1. \*niepełnosprawnością dziecka
2. \*brakiem możliwości realizowania zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (brak w domu sprzętu komputerowego niezbędnego do udziału w zajęciach prowadzonych za pośrednictwem platformy Classroom)

zgłaszamy nasze dziecko…………………………………………….…., ucznia/uczennicę

kl. ……………….

do zajęć prowadzonych za pośrednictwem platformy Classroom z wykorzystaniem komputerów
w szkole w godzinach zgodnych z planem lekcji.

Dziecko będzie/nie będzie korzystało ze stołówki szkolnej.\*

\*właściwe podkreślić

Jednocześnie informujemy, że do odbioru dziecka ze szkoły upoważniamy (proszę podać imię
i nazwisko oraz serię i numer dowodu tożsamości):

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy rodziców/opiekunów

……………………………………………………………….