

Byczyna, dn. .... r.

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania  
ucznia – kursanta)

### **ZGODA**

W związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. poz. 781), wyrażam zgodę na udział w zajęciach jazdy samochodem, realizowanych w Zespole Szkół w Byczynie ul. Borkowska 3.

.....  
(podpis kursanta)