Warszawa, dn………………..

Szanowna Pani Dyrektor  
Szkoła Podstawowa nr 2  
………………………………  
………………………………

Imię i nazwisko rodzica  
adres  
……………………………….  
……………………………….

**PODANIE**

Zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 z dn………………… pkt…………………………….., proszę o przyjęcie mojego dziecka do szkoły na zajęcia stacjonarne w trybie normalnym tj. bez zajęć przez komputer w szkole.

Moje dziecko nie może uczyć się zdalnie, ponieważ ………………………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, że moje dziecka bardzo źle znosi izolację społeczną, brak kontaktów z rówieśnikami i nauczycielami. W ostatnim czasie edukacja zdalna bardzo negatywnie odbiła się na zdrowiu psychicznym i fizycznym mojego dziecka, w związku z nie może uczyć się zdalnie.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku odmowy przyjęcia mojego dziecka na zajęcia stacjonarne w szkole w trybie normalnym tj. bez zajęć przez komputer w szkole, z dniem ……………. nie będzie ono uczestniczyło w lekcjach online z ww. powodów.

Z poważaniem

