

Załącznik nr 1 do Procedur bezpieczeństwa w okresie zagrożenia COVID-19 w związku z konsultacjami dla klas IV-VIII w szkole Podstawowej nr 2 im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach

Oświadczenie rodzica o zapoznaniu się z „Procedurami bezpieczeństwa w okresie zagrożenia COVID-19 w związku z konsultacjami dla klas IV-VIII w szkole Podstawowej nr 2 im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach”

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Procedurami bezpieczeństwa w okresie zagrożenia COVID-19 w związku z konsultacjami dla klas IV-VIII w szkole Podstawowej nr 2 im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach, oraz zobowiązuję się do bezwzględnego ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem w pełni świadomy potencjalnego ryzyka zarażenia dziecka koronawirusem SARS-CoV-2, w związku z sytuacją epidemiczną występującą w Polsce.

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)