

**Załącznik nr 1** do Procedur bezpieczeństwa w okresie zagrożenia COVID-19 w związku z bezpośrednimi zajęciami specjalistycznymi 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 bezpośrednimi zajęciami specjalistycznymi 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 bezpośrednimi zajęciami specjalistycznymi 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)