

Szemud,.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko rodzica, adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....ucznia/cy klasy w zajęciach świetlicowych od 25 maja 2020 roku w godzinach od.....do.....

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach.

W razie stwierdzenia niepokojących objawów u dziecka wyrażam zgodę na badanie temperatury.

Oświadczam, że zapoznałam/ łem się z obowiązującą procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i rozprzestrzeniania się COVID- 19 wśród uczniów, rodziców i pracowników szkoły w trakcie prowadzonych w szkole zajęć opieki świetlicowej i konsultacji z nauczycielami w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Szemudzie.

.
.....

podpis rodzica