

Załącznik nr 1 do wewnętrznych procedur bezpieczeństwa higienicznego  
obowiązujące w okresie pandemii koronawirusa COVID-19

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam dobrowolną zgodę ( imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

na świadome posyłanie mojego dziecka do szkoły na zajęcia opiekuńczo- wychowawcze  
z elementami zajęć dydaktycznych ( imię i nazwisko dziecka)

.....

w czasie narażenia COVID-19.

data i podpis rodzica