Mysłów, ..............................

OŚWIADCZENIE

W czasie epidemicznym COVID-19 wyrażam zgodę na udział mojej córki/ syna ……………………………………………….. w zajęciach rewalidacyjnych organizowanych na terenie szkoły od dnia 18 maja 2020 r. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że:

1. nie choruję/my na COVID-19
2. nie przebywam/my na kwarantannie lub izolacji domowej
3. najbliższa rodzina oraz osoby wspólnie zamieszkujące nie przebywają w kwarantannie lub izolacji domowej.

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.

….............................................................................

 czytelny podpis rodzica/opiekuna

…......................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* właściwe zaznaczyć