

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka uczęszczającego na konsultacje
w Szkole Podstawowej w Łysomicach w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy
placówki od dnia 1 czerwca 2020 r.**

Imię i nazwisko dziecka/ klasa

- **Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w konsultacjach.**

- **Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania Covid 19 wśród dzieci, rodziców i pracowników Szkoły Podstawowej w Łysomicach**

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić