

Załącznik nr 1 a

(Wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami)

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej w okresie organizowania zajęć/konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:
..... (imię i nazwisko ucznia oraz klasa)

objętego organizacją zajęć/konsultacji w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej oświadczam, że zapoznałem się z *Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej w okresie organizowania zajęć/konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19* oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.

Łopuszna,
data czytelny podpis składającego oświadczenie