

Jabłonna dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę aby moje dziecko..... uczeń klasy
przebywał w świetlicy szkolnej z dziećmi z innych klas. Grupy międzyklasowe zwiększają transmisję
wirusa. Jestem świadoma/świadomy ryzyka zakażenia COVID-19.

Podpis obojga rodziców

.....