

STOWARZYSZENIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ „DROGA” W KARLINIE

**OŚWIADCZENIE
rodzica/prawnego opiekuna podopiecznego
Stowarzyszenia Integracji Społecznej „DROGA” w Karlinie**

Imię i nazwisko podopiecznego

.....

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Procedurą Bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 w Stowarzyszeniu Integracji Społecznej „DROGA”.
2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka na terenie obiektu Stowarzyszenia Integracji Społecznej „DROGA” w Karlinie.
3. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)