

ZALĄCZNIK NR 3 (wypełniają rodzice ucznia Szkoły)

**NIEPUBLICZNA SZKOŁA SPECJALNA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY
W KARLINIE**

OŚWIADCZENIE
rodzica/prawnego opiekuna ucznia
Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w Karlinie

Imię i nazwisko ucznia

.....

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Procedurą Bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 w Niepublicznej Szkole Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w Karlinie, dostępną na stronie internetowej Szkoły.
2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka na terenie Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w Karlinie.
3. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

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