Dane rodzica: Kramarzyny , dnia. ……………………….

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

**ZGODA**

 W związku ze stanem pandemii korona wirus SARS-CoV-2, wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka w Szkole Podstawowej w Kramarzynach na zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych. Jestem odpowiedzialny za podjętą decyzję związaną z wysyłaniem dziecka do placówki. Zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia. W przypadku ewentualnego zachorowania placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.

Podpis rodzica/opiekuna

……………………………………..