…………………………………..

(miejscowość, data)

................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

....................................................

Imię i nazwisko ucznia

**Oświadczenie**

My, rodzice/opiekunowie prawni\* dziecka................................................................................

uczęszczającego do klasy ………. Szkoły Podstawowej nr 4 / Liceum Ogólnokształcącego\* w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie deklarujemy, udział naszego syna / naszej córki\* w konsultacjach   
 z …………………………………… w dniu …………………. w godzinach: ……………… (sala nr ……).

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem   
z jednostek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na pobyt naszego dziecka w szkole, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w jednostce.

……………………………......................................

Podpisy rodziców/opiekunów

\*niepotrzebne skreślić