**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO UCZNIA O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURAMI POSTEPOWANIA I ZACHOWANIA PODCZAS SPOTKANIA Z WYCHOWAWCĄ KLASY W DN. 26.06.2020 W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W SIECHNICACH**

Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństw w trakcie epidemii COVID-19 obowiązując w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Siechnicach i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

……………………………………………………….

 (data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)