

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Fundacji Centrum Terapii i Rozwoju Skarb oraz Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Skarb w Mikołowie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Fundacji Centrum Terapii i Rozwoju Skarb oraz Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Skarb w Mikołowie, przede wszystkim: przyprawdzania na zajęcia tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego