

do Procedury Bezpieczeństwa na terenie GOKiS w Filipowie w okresie pandemii COVID-19

Filipów dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
( adres zamieszkania rodzica)

.....  
( telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA/UCZESTNIKA**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedur bezpieczeństwa na terenie GOKiS w Filipowie w okresie pandemii COVID-19 oraz Regulaminem uczestnictwa w zajęciach w GOKiS w Filipowie w czasie epidemii COVID– 19
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur bezpieczeństwa na terenie GOKiS w Filipowie w okresie pandemii COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów/ uczestników)