

ZAŁĄCZNIK NR 2 (wypełniają rodzice niepełnoletniego ucznia)

Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych w Warszawie ul. Smocza 6

OŚWIADCZENIE

rodzica lub prawnego opiekuna niepełnoletniego ucznia

Imię i nazwisko ucznia.....

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 w Państwowym Liceum Sztuk Plastycznych w Warszawie ul. Smocza 6, dostępną na stronie internetowej szkoły.
2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka na terenie Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych w Warszawie ul. Smocza 6

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)