

ZALĄCZNIK NR 1 (wypełniają wszystkie osoby wchodzące na teren szkoły poza niepełnoletnimi uczniami)

Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych w Warszawie ul. Smocza 6

OŚWIADCZENIE

nauczyciela, pracownika administracji i obsługi oraz pełnoletniego ucznia

Imię i nazwisko.....

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

Zobowiązuję się do przestrzegania powyższych procedur.

.....

(data oraz czytelny podpis)