**Imię i nazwisko dziecka …………………………………….…………………………………………**

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka …………………………………………………………………………… …..

do Oddziału „0” w Szkole Podstawowej Nr 5 im. Ziemi Braniewskiej w Braniewie od dnia ………………………………………. i zobowiązuję się do przestrzegania zasad reżimu sanitarnego ustalonego w procedurach bezpieczeństwa placówki.

1. Oświadczam , że :

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka | Jestem zatrudniony w: |
|  |  |
| Oświadczam, że jestem pracownikiem medycznym/ pracownikiem służb porządkowych walczących z COVID9 (niepotrzebne skreślić).  Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 223 par. 1 Kodeksu karnego.  Data ………………………………. Czytelny podpis ………………………………………………………….. | |

1. Oświadczam , że :

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka | Jestem zatrudniony w: |
|  |  |
| Oświadczam, że jestem pracownikiem medycznym/ pracownikiem służb porządkowych walczących z COVID9 (niepotrzebne skreślić).  Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 223 par. 1 Kodeksu karnego.  Data ………………………………. Czytelny podpis ………………………………………………………….. | |