
Publiczna Szkoła Podstawowa
w Szwarszowicach
W CZASIE EPIDEMII COVID-19

Szwarszowice,
data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisana/ podpisany, **jestem świadoma /świadomy**, iż

Publiczna Szkoła Podstawowa w Szwarszowicach,

nie zapewnia 100-procentowego bezpieczeństwa

.....
Imię i nazwisko dziecka

podczas pobytu w placówce

W CZASIE EPIDEMII COVID-19

.....
Data i czytelny podpis matki dziecka

.....
Data i czytelny podpis ojca dziecka

Podpisane oświadczenie lub skan proszę:

- **przesłać na adres e-mail** pspszwarszowice@gmail.com
 - lub
 - **wrzucić** w zaklejonej kopercie do skrzynki znajdującej się przy wejściu szkoły.
-