Ostrzeżenie

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania zgodnie z wytycznymi oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

………………..………………………………………..

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego