

Zespół Szkół Publicznych w Szewnie
W CZASIE EPIDEMII COVID-19

Szewna,
data

O Ś W I A D C Z E N I E

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

Zespół Szkół Publicznych w Szewnie,

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 proszę:

- **prześłać na adres e-mail** zspszewna@wp.pl
lub
- **wrzucić** w zaklejonej kopercie do skrzynki znajdującej się przed wejściem głównym do Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie (od strony cmentarza)

Zespół Szkół Publicznych w Szewnie

ul. M. Langiewicza 3, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

tel./faks 412656070

NIP 6612370607, REGON 260648484

adres e-mail zspszewna@wp.pl, strona internetowa www.szewna.sp.hekko.pl