**Załącznik nr 1**

**do *Procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Szkole Podstawowej w Wojsławicach***

***na czas prowadzenia konsultacji w okresie pandemii COVID-19***

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURAMI**

Oświadczam, że zapoznałam się z ***Procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Szkole Podstawowej w Wojsławicach na czas prowadzenia konsultacji w okresie pandemii COVID-19*** i zobowiązuję się do ich rygorystycznego przestrzegania.

Wojsławice, dn.

………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

miejscowość, data imię i nazwisko podpisującego oświadczenie