Częstochowa………………………..…………………...

 **Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów ucznia**

Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………….

Oświadczam że, zapoznałem/łam się z:

* Procedurą funkcjonowania Szkoły Mistrzostwa Sportowego „Nobilito” w Częstochowie w czasie epidemii COVID - 19 opracowaną na podstawie wytycznych GIS, aktualnych przepisów prawa, uwzględniającą specyfikę placówki.
* Szczegółowymi wskazaniami dot.organizacji pracy Szkoły Mistrzostwa Sportowego „Nobilito” w Częstochowie w czasie epidemii COVID- 19

……………………………………………………………...

podpis rodzica/opiekuna prawnego