Załącznik nr 3

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID – 19 i ponoszę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka) do oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej w Choszczewie od dnia……………………………………..2020 r.

Świadoma/y zagrożenia wynikającego z szerzącej się pandemii koronawirusa COVID -19 zrzekam się wszelkich roszczeń odszkodowawczych w stosunku do oddziału przedszkolnego/ Szkoły Podstawowej w Choszczewie z tytułu zarażenia się koronawirusem COVID 19.

…………………………………………………………..

( Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)