



ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 12

44 - 102 GLIWICE UL. LIPOWA 29

NIP 631 - 26 - 72 - 422 REGON 367338230

TEL. (32) 279 98 55; FAX (32) 231 17 45 sekretariat@zsp12.gliwice.eu

Załącznik nr 4

Oświadczenie o obowiązku noszeniu maseczki na półkoloniach zimowych

Oświadczam, że moja córka/syn.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez cały czas trwania półkolonii zimowych, na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12 w Gliwicach podczas zajęć grupowych, w miejscach wspólnych, w miejscach publicznych, w autokarze, podczas pobytu w miejscach zamkniętych na wycieczce będzie nosił/ła maseczkę ochronną zasłaniającą usta i nos.

Jestem świadoma/y, że nie zastosowanie się do wymagań, stanowi podstawę do usunięcia mojego dziecka z półkolonii zimowych.

Gliwice, dnia.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)