

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko oraz adres rodzica/
opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego
do Akademii Rozwoju Umiejętności Językowych
i Społecznych CHANGE Agnieszka Saramowicz – Garstecka)

**Akademia Rozwoju Umiejętności
Językowych i Społecznych CHANGE**

Agnieszka Saramowicz - Garstecka

ul. Jana Kasprowicza 6/2

87-100 Toruniu

OŚWIADCZENIE

Wobec wystąpieniem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 i wywołanej nim choroby COVID-19, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach edukacyjnych (nauka języka angielskiego/trening kreatywności) bez zakrywania ust i nosa przez dziecko.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział innych Uczestników zajęć edukacyjnych oraz lektora prowadzącego zajęcia edukacyjne bez zakrywania ust i nosa.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego