…………………………………………………  
(miejscowość/data)

**Oświadczenie[[1]](#footnote-1)**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………...  
rodzic/ opiekun prawny dziecka ……………………………………………………....   
oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wzrostu liczby zachorowań na SARS COV2 i zaostrzania obostrzeń polegających na ograniczaniu liczby osób mogących brać udział w zbiorowisku w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. – Prawo   
o zgromadzeniach (Dz. U. z 2019 r. poz. 631) , Rozporządzeniach Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, lub postanowieniach Wojewody Mazowieckiego co do działalności Placówek Wsparcia Dziennego oraz w oparciu o wytyczne sanepidu, w zajęciach w Placówce Wsparcia Dziennego „Radość” w Woli Wodyńskiej prowadzonej przez „Stowarzyszenie SOS Wioski Dziecięce”, Program SOS Wiosek Dziecięcych Siedlce w pierwszej kolejności brać udział będą dzieci pochodzące z rodzin objętych wsparciem Programu *SOS Rodzinie* Siedlce.

Pracownicy Stowarzyszenia zobowiązują się do poinformowania rodziców/opiekunów prawnych o ograniczeniach w liczebności uczestników zajęć.

………………………………………….…………  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. [↑](#footnote-ref-1)