

Директору _____
(назва закладу освіти)

(ПБ директора)

гр-. _____
(ПБ)

Інформаційна згода

Я, _____, мати(батько)
(ПБ)

_____, учня ____ класу
(ПБ)

свідомо розумію, що заклад загальної середньої освіти не несе відповідальність за розповсюдження інфекції COVID-19, яка може бути занесена до закладу загальної середньої освіти особою з безсимптомним (субклінічним) характером перебігу захворювання (не визначається температурним скринінгом та візуальним оглядом).

Несу персональну відповідальність за правдивість наданої інформації про стан здоров'я дитини.

(дата)

(ПБ, підпис)