**OŚWIADCZENIE**

**ucznia II Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu**

…………………………………………………………….…………………………………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………………

*(klasa)*

Zostałam/em zapoznana/y z ***Procedurami bezpieczeństwa na terenie II Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*** oraz zobowiązuję się do przestrzegania wprowadzonych procedur.

Łowicz, dn. ……………………… 2020r. ……………………………………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis)*