

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko dziecka:

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym przy wejściu do szkoły oraz na terenie szkoły, jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

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

Oświadczam, że moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

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

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z zasadami organizacji pracy szkoły , w tym:

- z zakazem przyprowadzania do placówki dziecka z oznakami chorobowymi;

oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w jednostce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z jednostki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

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

Zobowiązuje się do poinformowania Dyrektora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.

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