

Radom, dnia

Imię, nazwisko ucznia, klasa

.....

Dwa telefony rodziców/opiekunów prawnych do szybkiego kontaktu

.....

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego ucznia uczęszczającego do PSP nr 24 w roku szkolnym 2020/2021 w okresie pandemii COVID19

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:

- Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.
- Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.
- O wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły.
- Zapoznałem/am się z procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

Jestem świadomy/a, że w placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID19 będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

Podpis czytelny rodzica / opiekuna prawnego

.....

*Niepotrzebne skreślić