

Machowa ,

Oświadczenie

rodziców dziecka biorącego udział w konsultacjach na terenie szkoły od 1 czerwca 2020 r.

1. Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko ucznia / klasa)
nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry. Dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność)
3. Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w konsultacjach organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Machowej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przy wejściu do szkoły oraz jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(data konsultacji / przedmiot / imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(numery telefonów kontaktowych matki i ojca/opiekunów prawnych)

.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)